



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA
STOWARZYSZENIE KRAINA DRWĘCY I PASŁĘKI

ZMIANA REPREZENTANTA W CZŁONKOSTWIE

.....
/nazwa podmiotu, organizacji, imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/ tel./fax, e-mail/

.....
/NIP/

.....
/REGON/

Dotychczasowy reprezentant:

- Imię i Nazwisko:
- Stanowisko:

Nowy reprezentant:

- Imię i Nazwisko:
- Stanowisko:
- Nr telefonu:

.....
*/pieczęć podmiotu, organizacji
oraz podpis osoby upoważnionej/*