……………………………………………………………………………………………….

Adnotacja LGD (data wpływu, znak sprawy, ilość załączników)

………………………………………….

Miejscowość, data

**FORMULARZ ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI**

Zgłaszam/y zamiar realizacji zadania pn. ………………………………………………….. wskazany w informacji umieszczonej na stronie internetowej Stowarzyszenia Turystyczne Kaszuby.

1. Nazwa podmiotu / Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………

2. Adres siedziby / zamieszkania: ……………………………………………………………………………………

3. Dane podmiotu: Nr KRS: ……………………………………………

 NIP: ……………………………………………

4. Uwagi odnośnie realizacji zadania: …………………………………………………………………………………………..

5. Załączniki:

1) ………………………………………………

2) ………………………………………………

3) ……………………………………………..

 …………….…………………………………………..

 podpis os. reprezentujących podmiot