**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

**Gminny Program Rewitalizacji Gminy Wierzchosławice na lata 2016-2024**

**1. Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji (e-mail) |  |
| Telefon/Fax. |  |

2. Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1. Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: ug@wierzchoslawice.pl

3. Uwagi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (rozdział/strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |