**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***„Program Rewitalizacji dla Gminy Warlubie na lata 2017-2023”***

**1. Informacje o zgłaszającym**

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

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu.

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: ………………………… , wpisując w tytule e-maila: **„Konsultacje społeczne – Projekt Program Rewitalizacji dla Gminy Warlubie na lata 2017-2023”**, lub przesłać listownie do Urzędu Gminy na adres: ul Dworcowa 15; 86-160 Warlubie , z dopiskiem „Konsultacje społeczne – Program Rewitalizacji”.

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do „*Program Rewitalizacji dla Gminy Warlubie na lata 2017-2023”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (rozdział/strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |