…….. ……
/Nazwa i adres podmiotu/ */data/*

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG I OPINII

do projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Bierunia na lata 2016-2020

1. Termin zgłaszania uwag i opinii do projektu :
   od dnia 19 grudnia 2016 r. do dnia 10 stycznia 2017 r.

2. Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów: ……
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..

……
/Imię i nazwisko osoby uprawnionej do konsultacji lub
reprezentującej podmiot uprawniony do konsultacji/