

FORMULARZ

uwag do projektu aktualizacji „Lokalnego programu rewitalizacji dla miasta i gminy Wolsztyn na lata 2017-2023”

1. Imię i nazwisko osoby składającej formularz:

2. Adres:

3. Telefon / e-mail:

4. Zgłaszane uwagi:

Lp.	Uwagi dotyczą punktu / strony:	Treść uwagi	Proponowany zapis	Uzasadnienie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

5. Podpis (czytelny) osoby składającej formularz: