Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego

z dnia 25 października 2016 roku

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU**

**PROGRAMU REWITALIZACJI MIASTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO NA LATA 2016-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **część dokumentu, do której zgłaszana jest uwaga**  **(rozdział, strona)** | **treść uwagi / propozycja zmian** | **uzasadnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Proszę o wpisanie uwag, opinii i propozycji,  które Pana/Pani zdaniem są istotne dla przedstawionego projektu** | | |
|  | | |

**Data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz**

.……………………………………………………………

**Uwagi zgłoszone na formularzu konsultacji niepodpisanym czytelnie imieniem i nazwiskiem nie będą rozpatrywane.**