**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***Diagnoza na potrzeby wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Opatowiec***

**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. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: *rewitalizacja@opatowiec.pl* wpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne
– diagnoza rewitalizacja”, lub przesłać listownie na adres: Urząd Gminy Opatowiec, ul. Rynek 3, 28-520 Opatowiec, z dopiskiem „Konsultacje społeczne – diagnoza rewitalizacja” **do dnia 06.09.2016 roku.**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do dokumentu *Diagnoza na potrzeby wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Opatowiec***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu,do której odnosi się uwaga/wniosek/sugestia (rozdział, numer strony) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |