**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu dokumentu**

***Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Nowa Dęba na lata 2016–2023***

**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. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: s.bialas@nowadeba.plwpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne – *projekt zmiany Lokalnego Programu Rewitalizacji*” lub przesłać listownie na adres: Urząd Miasta i Gminy Nowa Dęba, ul. Rzeszowska 3,   
39-460 Nowa Dęba z dopiskiem „Konsultacje społeczne – *projekt zmiany Lokalnego Programu Rewitalizacji*” **do dnia 22.06.2018 r.**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do dokumentu *Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Nowa Dęba na lata 2016–2023***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu (nr strony) do którego odnosi się uwaga | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |