**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu aktualizacji dokumentu**

***Gminny Program Rewitalizacji dla Gminy Krasocin na lata 2016–2021***

**1. Informacje o Zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji (e-mail) |  |

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: gmina@krasocin.com.pl,wpisując w tytule e-maila: *„Konsultacje społeczne – projekt aktualizacji Gminnego Programu Rewitalizacji”* lub przesłać listownie na adres: Urzędu Gminy w Krasocinie, ul. Macierzy Szkolnej 1, 29-105 Krasocin z dopiskiem „*Konsultacje społeczne – projekt aktualizacji Gminnego Programu Rewitalizacji*” **do dnia 08.01.2020 r.**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do projektu aktualizacji dokumentu *Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Krasocin na lata 2016–2021***

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

……………………………………………..

Podpis