**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***Program Rewitalizacji Miasta i Gminy Suchedniów na lata 2016-2023* (Projekt 2.0)**

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: rozwoj.strategia@sucheniow.pl pisując w tytule e-maila:„Konsultacje społeczne – Program Rewitalizacji”, lub przesłać listownie na adres: Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5, 26-130 Suchedniów z dopiskiem „Konsultacje społeczne – Strategia Rozwoju”.

**Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do dokumentu *Program Rewitalizacji Miasta i Gminy Suchedniów na lata 2016-2023* (Projekt 2.0)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (rozdział/strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |