

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU DOKUMENTU PN. PROGRAM REWITALIZACJI ..)

-- Lp	Stan zapisu w projekcie dokumentu (z podaniem rozdziału/punktu/strony)	Proponowana zmiana	Uzasadnienie

Podmiot/osoba zgłaszający/a propozycję zmiany	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Data wypełnienia