………………………………….

Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

Adres zamieszkania

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII I UWAG**

Projekt **„uchwały Rady Gminy Kościelisko w sprawie zmiany uchwały dotyczącej wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji w Gminie Kościelisko ",**

**Termin zgłaszania opinii do projektu: od dnia 04.01.2017 r. do dnia 30.01.2017 r.**

**Opinie, uwagi, propozycje zmian zapisów ……………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Kościelisko, dnia ………** …………………………………………………….

 Podpis osoby zgłaszającej opinię

Formularz zgłoszenia należy przesłać na adres, lub złożyć osobiście jak w zarządzeniu.