

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO DOKUMENTU :
DIAGNOZA OBSZRU GMINY ADAMÓW SŁUŻĄCA DELIMITACJI
OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I OBSZARU REWITALIZACJI

1. Zgłaszający:

Dane kontaktowe	
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji	
Adres do korespondencji	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

2. Uwagi dotyczące konsultowanego dokumentu:

Lp.	Zapis, do którego odnosi się uwaga/ (nr strony)	Treść uwagi wraz z uzasadnieniem	Propozycja zmiany lub dodania zapisu