

Formularz konsultacji „Zintegrowanej Strategii Rozwoju Gminy Choroszcz na lata 2016-2025”

I. PODMIOT ZGŁASZAJĄCY UWAGĘ

imię i nazwisko / nazwa podmiotu (pole obowiązkowe)	
status prawny podmiotu* (pole obowiązkowe)	
adres do korespondencji (pole opcjonalne do wypełnienia)	
e-mail (pole opcjonalne do wypełnienia)	
nr telefonu kontaktowego (pole opcjonalne do wypełnienia)	

***UWAGA:** osoby, które zgłaszają uwagi/propozycje, a nie reprezentują żadnych organizacji/podmiotów publicznych prosimy o wpisanie w wierszu nr 2: NIE DOTYCZY

II. UWAGI / OPINIE / PROPOZYCJE **

Lp	Odniesienie do części dokumentu, do którego odnosi się uwaga/propozycja (proszę podać nazwę dokumentu/pliku, rozdział, nr strony itp.)	TREŚĆ UWAGI/PROPOZYCJA ZMIAN	UZASADNIENIE UWAGI/PROPOZYCJI
1.			
2.			
...			

****UWAGA:** dopuszczalne jest dodawanie kolejnych wierszy w Tabeli