**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu skorygowanej wersji dokumentu pn. „Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Miasto Rzeszów do roku 2023”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nazwa jednostki/ organizacji ect.** |  |
| **Adres do korespondencji (zamieszkania/ siedziby)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Fragment dokumentu, którego dotyczy uwaga (wraz ze stroną/ nazwą rozdziału)** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |