

**FORMULARZ**  
**uwag do projektu „Lokalny program rewitalizacji dla miasta i gminy Wolsztyn na lata 2017-2023”**

1. Imię i nazwisko osoby składającej formularz: .....

2. Adres: .....

3. Telefon / e-mail: .....

4. Zgłaszane uwagi:

<b>Lp.</b>	<b>Uwagi dotyczą punktu / strony:</b>	<b>Treść uwagi</b>	<b>Proponowany zapis</b>	<b>Uzasadnienie</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

5. Podpis (czytelny) osoby składającej formularz: .....