**Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Poświętne na lata 2016 – 2023**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

Przedmiot konsultacji:

Projekt Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Poświętne

na lata 2016 – 2023 – diagnoza

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o zgłaszającym wnioski/uwagi do przedmiotu konsultacji | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Zgłaszane wnioski/uwagi do przedmiotu konsultacji |  |
| 2) Nr strony dokumentu |  |
| 3) Określenie części tekstu, do której odnosi się propozycja zmiany (nazwa, rozdział/podrozdział/cel/działanie) |  |
| 4) Proponowane zmiany (treść) |  |
| 5) Inne wnioski/uwagi |  |

