

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**  
**do projektu**  
**Programu Rewitalizacji dla Gminy Sadowne na lata 2016-2026**

**Informacja o zgłaszającym:**

|   |  |
|---|--|
| <b>imię i nazwisko/<br/>nazwa organizacji</b> |  |
| <b>adres do<br/>korespondencji</b>            |  |
| <b>e-mail</b>                                 |  |
| <b>tel./faks</b>                              |  |

**Zgłaszane opinie, uwagi lub propozycje do projektu Programu Rewitalizacji dla Gminy Sadowne na lata 2016-2026**

| <b>Lp.</b> | <b>Część dokumentu, do której odnosi się uwaga (numer strony dokumentu, część lub obszar)</b> | <b>Treść uwagi (propozycja zmian)</b> | <b>Uzasadnienie uwagi</b> |
|------------|---|---------------------------------------|---------------------------|
| 1.         |   |                                       |                           |
| 2.         |   |                                       |                           |
| 3.         |   |                                       |                           |

| Lp. | Część dokumentu, do której odnosi się uwaga (numer strony dokumentu, część lub obszar) | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi |
|-----|--|--------------------------------|--------------------|
| 4.  |  |                                |                    |
| 5.  |  |                                |                    |
| 6.  |  |                                |                    |
| 7.  |  |                                |                    |

**Formularz należy przesłać w terminie od 23.11.2016 r. do 30.11.2016r.:**

- w wersji elektronicznej na adres: [inwestycje@sadowne.pl](mailto:inwestycje@sadowne.pl),
- w wersji papierowej na adres Gminy Sadowne, ul. Kościuszki 3, 07-140 Sadowne (liczy się data wpływu, a nie data stempla pocztowego),
- złożyć osobiście w pokoju nr 13 Urzędu Gminy Sadowne, ul. Kościuszki 3, 07-140 Sadowne.