**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Solina na lata 2016-2022**

Dane osoby/podmiotu zgłaszającej/go uwagę:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu\* |  |
| Dane rejestrowe\* |  |
| Dane osoby reprezentującej |  |
| Telefon i adres e-mail |  |

**Gminny Program Rewitalizacji Gminy Solina na lata 2016-2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Część /rozdział , którego dotyczy uwaga | Treść proponowanej zmiany | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………. ……………………………………………

Miejscowość i data Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi

\* dotyczy osób prawnych

Wypełnione formularze prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej:

1. na adres: urzad@esolina.pl lub drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy w Solinie z/s w Polańczyku ul. Wiejska 2 38-610 Polańczyk z dopiskiem „Rewitalizacja gminy” od 29.05.2017 r.

lub dostarczyć w formie papierowej

1. w godzinach pracy Urzędu w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.05.2017r.

Tylko formularze przesłane drogą korespondencyjną lub złożone na dzienniku podawczym Urzędu Gminy powinny być opatrzone czytelnym podpisem.

**UWAGA! Bardzo proszę o czytelne wypełnienie niniejszego formularza.**