|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ UWAG**  **do projektu STRATEGII ZIT**  **MIEJSKIEGO OBSZARU FUNKCJONALNEGO JAROSŁAW- PRZEWORSK NA LATA 2024-2030** | | | | | | | | | |
|  |
| **Lp.** | **Podmiot zgłaszający** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, numer strony)** | **Aktualny zapis** | | | **Treść proponowanej uwagi, nowego zapisu** | | **Uzasadnienie** | | | | | |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| 7 |  |  |  | | |  | |  | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Podmiot zgłaszający uwagę, opinię |  | | Adres e-mail: |  | | | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| Wypełniony formularz prosimy przesłać do **dnia 19 maja 2024 r.** drogą elektroniczną na adres: [zastepca@przeworsk.um.gov.pl](mailto:zastepca@przeworsk.um.gov.pl) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| **Dziękujemy za wzięcie udziału w konsultacjach** | | | | | | |  | |  | | |  |  |