|  |
| --- |
| **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  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Dziękujemy za wzięcie udziału w konsultacjach** |   |   |   |   |