**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu**

***Uchwały w sprawie w sprawie określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji*wraz z załącznikiem**

**1. Informacje o Zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji (e-mail) |  |
| Telefon/fax. |  |

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres: jacenty.lasota@um.opoczno.pl wpisując w tytule maila: „Konsultacje społeczne – projekt uchwały Komitet Rewitalizacji”, lub przesłać listownie na adres: Urząd Miejski w Opocznie, ul. Staromiejska 6,   
26-300 Opoczno, z dopiskiem „Konsultacje społeczne – projekt uchwały Komitet Rewitalizacji” **do dnia 02.08.2016 r.**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do projektu *uchwały* *w sprawie w sprawie określenia zasad wyznaczania składu   
oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji* wraz z załącznikiem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga  (projekt uchwały, Regulamin Komitetu Rewitalizacji) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |