**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***Program Rewitalizacji Gminy Chynów na lata 2016-2024***

**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: budownictwo@chynow.pl wpisując w tytule e-maila: „Konsultacje społeczne Programu Rewitalizacji”, lub przesłać listownie na adres: Urząd Gminy Chynów, Chynów 67, 05-650 Chynów, z dopiskiem „Konsultacje społeczne Programu Rewitalizacji” **do dnia 27.12.2016 r.**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do dokumentu *Program Rewitalizacji Gminy Chynów na lata 2016-2024***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu,  do której odnosi się uwaga/wniosek/sugestia (rozdział, numer strony) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |