**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***„Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Lesko na lata 2017-2023”***

**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 można złożyć osobiście w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Lesko lub wysłać na adres Urzędu (ul. Parkowa 1, 38-600 Lesko) z dopiskiem „Konsultacje społeczne Projektu LPR” lub elektronicznie na adres inwestycje@lesko.pl  najpóźniej do dnia 28 czerwca 2017 roku. Formularze przesłane po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu: 13 **4698001**

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do „Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Lesko na lata 2017-2023”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (rozdział/strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**3. Inne uwagi.**

**………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**…………………………………………………. ……………………………………**

**Miejscowość, data podpis**