**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII I UWAG**

**do projektu Strategii Terytorialnej  
Partnerstwa Wiele gmin - jeden cel**

Dane nieobowiązkowe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko/**  **Nazwa instytucji** | **Adres korespondencyjny** | **Adres e-mail** | **Telefon** |
|  |  |  |  |

**OPINIE/ UWAGI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część Strategii, której dotyczy opinia/ uwaga**  **(np. rozdział, podrozdział, punkt, numer strony)** | **Zapis w Strategii, którego dotyczy opinia/ uwaga** | **Treść**  **opinii/ uwagi wraz z uzasadnieniem** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis nie jest obowiązkowy.

………………………………………………………..

Podpis osoby zgłaszającej opinię/uwagi