**Osoba/instytucja zgłaszająca uwagę/i**

**…………………………………………….**

**……………………………………………**

(imię i nazwisko, dane kontaktowe)

**Uwagi złożone do projektu**

***Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Piastowa 2016+***

|  |
| --- |
| **UWAGI OGÓLNE**  |
| **Część Programu, której dotyczy uwaga** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie zgłoszonej uwagi**  | **Proponowana zmiana** | **Rozpatrzenie uwagi \*\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………**

\*\*\* Po zakończeniu procesu konsultacji, wszystkie zgłoszone uwagi zostaną rozpatrzone (uwagi zostaną: przyjęte, odrzucone, bądź przyjęte częściowo). Raport z konsultacji uzasadniający rozstrzygnięcia poszczególnych uwag będzie stanowił załącznik do dokumentu.

Uwagi prosimy przesłać na adres mailowy: **architektura@piastow.pl**

|  |
| --- |
| **UWAGI SZCZEGÓŁOWE** |
| **Strona Programu, której dotyczy uwaga** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie zgłoszonej uwagi** | **Proponowana zmiana** | **Rozpatrzenie uwagi \*\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**…………………………**

\*\*\* Po zakończeniu procesu konsultacji, wszystkie zgłoszone uwagi zostaną rozpatrzone (uwagi zostaną: przyjęte, odrzucone, bądź przyjęte częściowo). Raport z konsultacji uzasadniający rozstrzygnięcia poszczególnych uwag będzie stanowił załącznik do dokumentu.

Uwagi prosimy przesłać na adres mailowy: **architektura@piastow.pl**