

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII
w sprawie projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji
Gminy Kraszewice na lata 2016-2023

1. Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy:

.....

2. Propozycja zmiany:

a) Wskazanie dotychczasowych zapisów, które zdaniem wnioskodawcy wymagają zmiany:

.....

.....

b) Proponowana treść zmiany:

.....

.....

3. Uzasadnienie proponowanej zmiany:

.....

.....

4. Opinia o projekcie:

.....

.....

.....

.....

Data i podpis