

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**  
**dotyczący projektu Gminnego Programu Rewitalizacji**  
**Gminy Papowo Biskupie na lata 2017-2023**

....., dnia .....2019 r.

**CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**Imię i nazwisko:** .....

**Nazwa organizacji:** .....

**Adres korespondencyjny:** .....

**Telefon/ e-mail:** .....

**1. Uwagi do projektu:**

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PUNKT)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

.....  
czytelny podpis