

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Diagnoza służąca wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji w Gminie Poddębice

Termin zgłaszania opinii do projektu: **3 października 2024 roku do dnia 7 listopada 2024 r.**

Imię i nazwisko /Nazwa podmiotu wnoszącego opinię:

--

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:

Zapis podlegający zmianie	Propozycja nowego zapisu	Strona w dokumencie

Opinie/uwagi/propozycje ogólne:

--

....., dnia

.....
Podpis /Imię i nazwisko upoważnionego
przedstawiciela podmiot