

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG  
do projektu dokumentu**

***LOKALNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI SWARZĘDZA  
NA LATA 2017-2023***

**1. Informacja o zgłaszającym:**

imię i nazwisko/ nazwa podmiotu <sup>1</sup>	
adres do korespondencji	
e-mail	
tel./faks	

**2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

Lp.	Część dokumentu (numer strony), której dotyczy uwaga	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
...			

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagę*

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: [fundusze@swarzedz.pl](mailto:fundusze@swarzedz.pl) lub przesłać pocztą bądź dostarczyć osobiście na adres: Urzędu Miasta i Gminy Swarzędz – ul. Rynek 1, 62-020 Swarzędz

---

<sup>1</sup> W przypadku osób prawnych