

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO DIAGNOZY OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I REWITALIZACJI (W RAMACH PRAC NAD LOKALNYM PROGRAMEM REWITALIZACJI GMINY GRĘBOCICE NA LATA 2016-2023)

-- Lp.	Stan zapisu w projekcie dokumentu (z podaniem rozdziału/punktu/strony)	Proponowana zmiana	Uzasadnienie

Podmiot/osoba zgłaszający/a propozycję zmiany	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Data wypełnienia