**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**służący zgłaszaniu uwag, propozycji i opinii dotyczących projektu zmian**

**Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Sułów na lata 2025-2030**

 ***Informacja o zgłaszającym***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / jednostki / przedsiębiorstwa / organizacji |  |
| Adres e-mail |  |

***Zgłaszane w ramach konsultacji społecznych uwagi, propozycje i opinie***

|  |  |
| --- | --- |
| Część dokumentu / nr strony, którego dotyczy uwaga / propozycja / opinia | Treść uwagi/propozycji /opinii wraz z uzasadnieniem |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Jestem (zaznacz właściwe odpowiedzi, jeżeli Ciebie dotyczą)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mieszkańcem gminy |
|  | Przedsiębiorcą |
|  | Przedstawicielem grupy nieformalnej |
|  | Przedstawicielem jednostki samorządu terytorialnego lub jego jednostki organizacyjnej |
|  | Przedstawicielem organów władzy publicznej  |

Uwagi do treści dokumentu, zgłaszane w ramach konsultacji społecznych, będą przyjmowane do dnia 4 kwietnia 2025 r. w formie:

* + 1. papierowej, poprzez wypełnienie formularza i dostarczenie go drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy w Sułowie, Sułów 63, 22-448 Sułów, lub dostarczenie osobiście w siedzibie Urzędu Gminy w Sułowie, pok. nr 1 – Sekretariat. \*
		2. elektronicznej, poprzez wypełnienie formularza i przesłanie za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mailowy: ug@sulow.pl \*

\* w obu wypadkach decyduje data wpływu

………..………………….…………………………………………………...

data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

a w przypadku instytucji/jednostki/przedsiębiorstwa

pieczątka i podpis osoby upoważnionej -