**Dane kontaktowe:**

1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu ……………………………………………..………… ........................................................................................................................................
2. Nr kontaktowy ………………………………………………………………………………….
3. Adres e-mail ………………………………………………………………………………….

**Propozycje zmian w zakresie projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Mściwojów na lata 2016 - 2025”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie treści, w której proponuje się zmiany | Propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Propozycje zmian w zakresie załącznika graficznego przedstawiającego podstawowe kierunki zmian funkcjonalno-przestrzennych obszaru rewitalizacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie treści, w której proponuje się zmiany | Propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ………………………………………………..

 Data i podpis