

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG
do projektu dokumentu pn.:**

„Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla obszaru
Powiatów: Miasta Konin mnpp., Kolskiego, Konińskiego, Słupeckiego i Tureckiego”

1. Informacja o zgłaszającym:

imię i nazwisko/adres instytucji	
e-mail	
adres zamieszkania/ adres instytucji	

2. Zgłaszane uwagi, propozycje zapisów

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział, podrozdział, strona)	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

.....
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....
(PODPIS)

Wypełniony formularz należy dostarczyć do Wydziału Gospodarki Komunalnej Urzędu Miejskiego w Koninie, ul. Wojska Polskiego 2, 62-500 Konin, pok. 207 lub pocztą elektroniczną na adres: lub jaroslaw.wojciechowski@konin.um.gov.pl w terminie do dnia 14.03.2017 r.