

## FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Lp.	Nazwa instytucji zgłaszającej uwagę / Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	Rozdział, numer strony	Treść uwagi	Treść proponowanej zmiany	Uzasadnienie instytucji zgłaszającej uwagę
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**Uwaga:** Proces konsultacji granic obszarów zdegradowanych i rewitalizacji został zakończony. Nie ma możliwości zmiany obszarów na obecnym etapie prac nad dokumentem. Uwagi dotyczące granic obszarów z zasady nie będą uwzględniane.