**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko\*: | Rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości\*: |
|  |  |
| UWAGI I OPINIE |
|  |
| Podpis\*: |
|  |

\*- pole do wypełnienia jedynie w razie zgody osoby biorącej udział w konsultacjach społecznych