1. **Informacja o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji/email |  |
| Telefon/fax |  |

1. **Zgłaszane uwagi, wnioski i sugestie do projektu Lokalny Program Rozwoju Gospodarczego *dla Gminy Choceń***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp**.** | Fragment dokumentu do którego odnosi się uwaga/rozdział/strona | Propozycja zmiany | Uzasadnienie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

⃰ Uwagi w ramach opinii mieszkańców będą przyjmowane na niniejszym formularzu. Wypełnioną kartę prosimy przesłać pocztą: elektroniczną na adres agaryniec@op.plosobiście lub pocztą tradycyjną na adres Urząd Gminy w Choceniu, ul. Sikorskiego 12, 87-850 Choceń . Kartę można również dostarczyć osobiście do siedziby Urzędu pok. nr 6 w godzinach pracy Urzędu.