

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG

Do projektu „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Rymań na lata 2017-2032” oraz „Wyników inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Rymań”.

### 1. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje wraz z uzasadnieniem

| Lp. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (rozdział/ punkt/ strona) | Dotychczasowy zapis | Proponowany zmieniony zapis | Uzasadnienie uwagi |
|-----|--|---------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1   |  |                     |                             |                    |
| ... |  |                     |                             |                    |

### 2. Dane kontaktowe o zgłaszającym uwagi:

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko/ nazwa organizacji |  |
| adres do korespondencji            |  |
| e-mail                             |  |
| tel./faks                          |  |