**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**Konsultacje społeczne aktualizacji**

***Programu ograniczenia niskiej emisji dla miasta i gminy Piaseczno***

1. **Nazwa podmiotu/ imię i nazwisko zgłaszającego:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Adres:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Dane kontaktowe:**

tel. ……………………………………………………………………………………………………………………...…………...

e-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Uwagi i opinie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obecny zapis w projekcie aktualizacji *Programu ograniczenia niskiej emisji  dla miasta i gminy Piaseczno* lub wskazanie nr strony, rozdziału, akapitu, tabeli, itd.** | **Sugerowane zmiany (konkretne propozycje  nowego brzmienia)** | **Uzasadnienie zmiany** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wnioski do projektu aktualizacji *Programu ograniczenia niskiej emisji dla miasta  
    i gminy Piaseczno:***

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Data i podpis:**

………………………………………………………………………………………………………………………………….