Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 174.2021

Prezydenta Miasta Skierniewice

z dnia 27 września 2021 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**projektu Strategii Rozwoju Miasta Skierniewice na lata 2021-2030**

**Przedmiot i zakres konsultacji:**

***„Strategia Rozwoju Miasta Skierniewice na lata 2021-2030”***

**Termin konsultacji:**

**28.09.2021 r. – 03.11.2021 r.**

**Forma konsultacji:**

Pisemna z wykorzystaniem formularza zgłaszania opinii.

**1. Dane osobowe, proszę wybrać odpowiednio:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba prywatna |  | Instytucja/Podmiot |
| **Imię i nazwisko:** |  | **Nazwa Instytucji/Podmiotu:** |
| **Adres e-mailowy:** |  | **Adres e-mailowy:** |

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski i opinie do projektu Strategii Rozwoju Miasta Skierniewice na lata 2021-2030**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr strony** | **Obecny zapis w projekcie** | **Proponowany zapis w projekcie** | **Uzasadnienie uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Uwagi:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

**Data:** ……………………… **Podpis osoby zgłaszającej**……………..………….….