**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG W SPRAWIE PROJEKTÓW STATUTÓW OSIEDLI MIASTA SZCZECIN**

Imię i nazwisko/ nazwa instytucji:  
Miejsce zamieszkania/ siedziba firmy:  
Adres do korespondencji:  
Osoba do kontaktu:  
e-mail:  
telefon:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr uwagi | Str. w tekście | Treść uwagi, proponowanej zmiany |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Uwagi ogólne:  1. | | |