**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. |