**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO**

**STRATEGII ROZWOJU TRANSPORTU**

**OBSZARU FUNKCJONALNEGO**

**PARTNERSTWO NYSKIE 2020**

**WRAZ Z PROGNOZĄ ODZIAŁYWANIA NA ŚRODOWISKO**

**.................................................................**

**Miejsce i data**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2.** | **Miejsce zamieszkania** |  |
| **3.** | **Adres e-mail** |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy**  |  |

|  |
| --- |
| **Treść zgłaszanej opinii/uwagi:** |
|  |