

Formularz konsultacyjny do projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Mieszkańców Konina na lata 2026 – 2038

Imię i Nazwisko		
Adres e-mail		
Nr telefonu		
Wyrażam opinię	a) jako osoba fizyczna: (Imię i nazwisko)	
	b) jako osoba reprezentująca instytucję / organizację (proszę wpisać nazwę reprezentowanego podmiotu)	
Adres do korespondencji		

Zgłaszane opinie, uwagi i propozycje zmian:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się opinia/ uwaga/ propozycja (nr rozdziału/ nr podrozdziału/ strona nr ...)	Obecny zapis w SRPSM Konina	Proponowana zmiana zapisu na¹....	Uwagi/ uzasadnienie wprowadzonych zmian i uwag
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
(data, podpis)

¹ Nie należy przeklejać całej treści zmienianego rozdziału/ podrozdziału, a jedynie fragment podlegający zmianie.