

FORMULARZ UWAG DO PROGRAMU REWITALIZACJI

Lp	Rozdział PR którego dotyczą uwagi*	Zapis w pierwotnej wersji (i nr slajdu)*	Proponowany zapis po zmianie (i nr slajdu)*	UZASADNIENIE*
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				

** Pola obowiązkowe*

DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!