***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\*** |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\* Pola obowiązkowe***

**DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!**