

**Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego**

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**DO PROJEKTU PROGRAMU OCHRONY ŚRODOWISKA**

**DLA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**NA LATA 2015-2020 Z UWZGLĘDNIENIEM PERSPEKTYWY DO ROKU 2025**

1. **INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu** *[pole obowiązkowe]* |  |
| **2.** | **Status prawny podmiotu\*** *[pole obowiązkowe]* |  |
| **3.** | **Adres do korespondencji** *[pole opcjonalne do wypełnienia]* |  |
| **4.** | **e-mail** *[pole opcjonalne do wypełnienia]* |  |
| **5.** | **Nr telefonu kontaktowego** *[pole opcjonalne do wypełnienia]* |  |

*\*UWAGA: osoby, które zgłaszają uwagi/propozycje, a nie reprezentują żadnych organizacji/podmiotów publicznych prosimy o wpisanie w wierszu nr 2: NIE DOTYCZY*

1. **UWAGI ZGŁOSZONE DO PROJEKTU PROGRAMU OCHRONY ŚRODOWISKA DLA WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO NA LATA 2015-2020 Z UWZGLĘDNIENIEM PERSPEKTYWY DO ROKU 2025**

| **Lp.** | **FRAGMENT DOKUMENTU (rozdział/strona)** | **TREŚĆ UWAGI/PROPOZYCJA ZMIAN** | **UZASADNIENIE UWAGI/PROPOZYCJI** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |