

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG i WNIOSEKÓW
do projektu dokumentu: „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Miasta i Gminy Krotoszyn”



Formularz konsultacji społecznych
dokumentu pn. „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Miasta i Gminy Krotoszyn”

Szanowni Państwo,

Burmistrz Krotoszyna zaprasza wszystkich zainteresowanych mieszkańców Miasta i Gminy Krotoszyn do udziału w konsultacjach społecznych dokumentu „**Planu zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Miasta i Gminy Krotoszyn**”, wskazującego kierunki rozwoju publicznego transportu zbiorowego na obszarze Miasta i Gminy Krotoszyn.

Konsultacje prowadzone będą **od dnia 22 sierpnia 2025 r. do dnia 11 września 2025 r.** w formie przyjmowania propozycji, uwag i opinii przekazanych za pomocą załączonego formularza lub ustnie do protokołu.

Wypełnione formularze (skan) prosimy przekazać na adres: **kamila.feckowicz@um.krotoszyn.pl** lub dostarczyć pocztą tradycyjną – listownie na adres: **Urząd Miejski w Krotoszynie, Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska, Referat Usług Komunalnych; ul. Kołłątaja 7, 63-700 Krotoszyn**, w terminie do dnia **11 września 2025 r.** (decyduje data wpływu).

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG i WNIOSKÓW
do projektu dokumentu: „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Miasta i Gminy Krotoszyn”



FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG i WNIOSKÓW

do dokumentu pn.: „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Miasta i Gminy Krotoszyn”

1. Informacja o zgłaszającym

1	Wyrażam opinię jako:	<input type="checkbox"/> osoba prywatna <input type="checkbox"/> reprezentując instytucję/organizację
2	Imię i nazwisko	
	Nazwa instytucji/organizacji (jeśli dotyczy)	
	Telefon/e-mail	

2. Uwagi/wnioski zgłoszone do dokumentu pn.: „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Miasta i Gminy Krotoszyn”

Lp.	ZAPIS W DOKUMENCIE, DO KTÓREGO ZGŁASZANE SĄ UWAGI/WNIOSKI (wraz z podaniem rozdziału i numeru strony)	TREŚĆ UWAGI/WNIOSKU	UZASADNIENIE UWAGI/WNIOSKU
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
Data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz