**Gminny Program Rewitalizacji Gminy Tuchów na lata 2016-2023**

**Formularz konsultacji społecznych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa instytucji zgłaszającej uwagę / Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** | **Rozdział, numer strony** | **Treść uwagi** | **Treść proponowanej zmiany** | **Uzasadnienie instytucji zgłaszającej uwagę** | **Rozstrzygnięcie Urzędu Miejskiego w Tuchowie** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Proces konsultacji granic obszarów zdegradowanych i rewitalizacji został zakończony. Nie ma możliwości zmiany obszarów na obecnym etapie prac nad dokumentem. Uwagi dotyczące granic obszarów z zasady nie będą uwzględniane.