|  |
| --- |
| *KONSULTACJE SPOŁECZNE*  *STRATEGII ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH*  *SZCZECIŃSKIEGO OBSZARU METROPOLITALNEGO* |

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG/OPINII DO STRATEGII ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH SZCZECIŃSKIEGO OBSZARU METROPLOITALNEGO (aktualizacja wrzesień 2018 r.)**

**1. Informacje o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/**  **nazwa organizacji** |  |
| **e-mail** |  |
| **tel./faks** |  |

**2A. Zgłaszane propozycje uwag/opinii do STRATEGII ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH SZCZECIŃSKIEGO OBSZARU METROPOLITALNEGO (aktualizacja wrzesień 2018 r.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **/Rozdział/ Podrozdział/ Numer strony Strategii ZIT SOM** | **Treść przed zmianą** | **Treść po zmianie** | **Uzasadnienie propozycji dokonania zmiany** | **Inne uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**2B. Zgłaszane uwagi/opinie do Listy projektów strategicznych w ramach STRATEGII ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI TERYTORIALNYCH SZCZECIŃSKIEGO OBSZARU METROPOLIITALNEGO (aktualizacja wrzesień 2018r.)**

**Dotyczy załącznika nr ………………………….. do Strategii ZIT SOM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść przed zmianą** | **Treść po zmianie** | **Uzasadnienie propozycji dokonania zmiany** | **Inne uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać **wyłącznie pocztą elektroniczną** na adres: [**zit@som.szczecin.pl**](mailto:zit@som.szczecin.pl)

**do dnia 28 września 2018r.**