**FORMULARZ ZGŁOSZENIA   
OPINII / UWAGI / SUGESTII / PRZEKAZANIA INFORMACJI**

**w sprawie: konsultacji dotyczących listy zabytków ujętych w Gminnej Ewidencji Zabytków**

Termin konsultacji: **od 9.11.2016 r. do 9.12.2016 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **Uzupełnienie lub sprostowanie informacji** na przygotowanych projektach kart adresowych zabytków nieruchomych |
| |  | | --- | |  | | **Przekazanie materiału fotograficznego** obrazującego obiekty zabytkowe, celem użycia go do opracowania kart adresowych zabytków nieruchomych |
| |  | | --- | |  | | **Przekazanie sugestii dodania lub usunięcia obiektu** zabytkowego w stosunku do przygotowanej listy zabytków  *w przypadku sugestii dodania obiektu należy przekazać maksymalnie dużo informacji dotyczących zabytku wraz z dokumentacją fotograficzną (jeżeli to możliwe aktualną oraz archiwalną)*  *w przypadku sugestii usunięcia obiektu należy przekazać szczegółowe uzasadnienie oraz jeżeli to możliwe materiał dowodowy wskazujący na bezzasadność włączenia obiektu do Gminnej Ewidencji Zabytków* |
| |  | | --- | |  | | **Przekazanie innych,** dodatkowych **informacji, uwag lub sugestii** o zabytkach nieruchomych, które mogłyby posłużyć Urzędowi Miasta Milanówka do pogłębienia wiedzy w temacie ochrony zabytków |

Treść opinii, uwagi, sugestii, przekazania informacji:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................................................  Imię i nazwisko osoby składającej formularz  ..................................................................................  ..................................................................................  Adres  ..................................................................................  Czytelny podpis | (opcjonalnie)  ..................................................................................  ..................................................................................  Nazwa podmiotu w imieniu którego składany jest formularz  ..................................................................................  ..................................................................................  Adres podmiotu |

Wypełniony formularz należy złożyć: osobiście w sekretariacie Urzędu Miasta Milanówka, ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek, Punkcie Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Milanówka, ul. Spacerowa 4, 05-822 Milanówek; za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Urząd Miasta Milanówka, ul. Kościuszki 45, 05-822 Milanówek; za pomocą platformy ePUAP;   
za pomocą poczty elektronicznej na adres [planowanie.przestrzenne@milanowek.pl](mailto:planowanie.przestrzenne@milanowek.pl) (pod warunkiem iż formularz zostanie dostarczony jako czytelny skan oryginału).