**Szanowni Państwo**

 **Mieszkańcy ulicy**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII/UWAGI**

**w sprawie koncepcji modernizacji dróg na terenie Milanówka.**

Termin zgłaszania opinii: **od 08.06.2017 r. do 19.06.2017 r.**

Imię i nazwisko osoby wnoszącej opinię / Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

…………………………………………………………………………………………………

Ulica, której dotyczy uwaga/opinia:

…………………………………………………………………………………………………

Opinie/uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Milanówek, dnia: ………………… ………………………………………..

 Imię i nazwisko

osoby zgłaszającej opinię

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uwaga! Formularz zgłoszenia opinii należy, złożyć osobiście lub przesłać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: adam.adamczyk@milanowek.pl