| **ZGŁASZAJĄCY:**  Proszę o wskazanie: mieszkaniec ZIT MOF Ryki / podmiot gospodarczy / organizacja pozarządowa / inne | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GMINA:** | | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu/ załącznika** | **Numer strony** | **Zapis w projekcie Strategii ZIT** | **Propozycja zmiany zapisu** | **Uzasadnienie proponowanej zmiany zapisu** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |