

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.					