

**FORMULARZ KONSULTACJI**  
**DO PROJEKTU STRATEGII ROZWOJU ORAZ PLANU ROZWOJU LOKALNEGO**  
**GMINY BUDZYŃ 2019-2028R. WRAZ Z PROGNOZĄ ODDZIAŁYWANIA NA**  
**ŚRODOWISKO**

Imię i nazwisko.....

Miejsce zamieszkania.....

Adres e-mail.....

Telefon kontaktowy.....

Treść zgłaszanej opinii/uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię