**Załącznik Nr 3**

**do Zarządzenia Nr 174/2020**

**Burmistrza Miasta Malborka**

**z dnia 29.10.2020 r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII LUB UWAGI**

w ramach konsultacji

**Programu Opieki nad Zabytkami Miasta Malborka na lata 2021-2024**

1. **Nazwa, adres, telefon, e-mail podmiotu wnoszącego opinię lub uwagę:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Opnie/uwagi/propozycje zamian zapisów do projektu uchwały:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zapis w projekcie Programu Opieki nad Zabytkami Miasta Malborka na lata 2021-2024, np.: str, akapit, fraza** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie podmiotu** |
|  |  |  |  |

Malbork, dnia ………………………..

………………………………….

*(czytelne Imię i Nazwisko*

*upoważnionego przedstawiciela podmiotu do złożenia opinii lub uwagi)*