**FORMULARZ ANKIETOWY**

**konsultacji społecznych dotyczących  
sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego  
terenu w rejonie ulicy Konstytucji 3 Maja w Tomaszowie Mazowieckim**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………

Instytucja / organizacja: …………………………………………………………………………………

adres do korespondencji …………………………………………………………………………………

tel.: ………………………………… e-mail: …………………………………………………...........

**Propozycje, opinie dotyczące konkretnych działek:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Obręb i nr działki*  *lub adres* | *Propozycje, uwagi opinie* | *Uzasadnienie* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Propozycje, opinie o charakterze ogólnym:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Propozycje, uwagi opinie* | *Uzasadnienie* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………………

*(podpis)*

**Wypełniony formularz ankietowy można składać:**

* drogą korespondencyjną na adres Wydział Architektury, Urząd Miasta w Tomaszowie Mazowieckim,

ul. P.O.W. 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki,

* osobiście w Kancelarii Urzędu Miasta, budynek główny A, parter ul. P.O.W. 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki,
* drogą elektroniczną na adres: war@tomaszow-maz.pl