



**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG I PROPOZYCJI DO PROJEKTU UCHWAŁY
W SPRAWIE WYZNACZENIA OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I OBSZARU
REWITALIZACJI MIASTA BIAŁEGOSTOKU ORAZ DIAGNOZY SŁUŻĄCEJ
WYZNACZENIU OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I OBSZARU REWITALIZACJI
MIASTA BIAŁEGOSTOKU**

Informacje o podmiocie biorącym udział w konsultacjach

Uwaga! Adresatem konsultacji są lokalni partnerzy społeczni, w tym organizacje pozarządowe oraz podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, prowadzące działalność na rzecz mieszkańców Białegostoku oraz inni interesariusze, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji

Informacja o zgłaszającym:

Dane podmiotu zgłaszającego (wypełnij czytelnie wszystkie pola):						
Nazwa podmiotu						
Adres podmiotu zgłaszającego	ulica					
	nr domu				nr lokalu	
	kod pocztowy			-		miejsowość
Numer w KRS, innym rejestrze lub ewidencji						
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu						

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu konsultacyjnym, w tym o prowadzeniu działalności na rzecz mieszkańców Białegostoku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadoma(-my) możliwości weryfikacji podanych przeze mnie danych na podstawie dostępnych Miastu Białystok rejestrów, ewidencji lub innych danych.

--

czytelny podpis osoby uprawnionej

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU (NR PARAGRAFU I NR USTĘPU PROJEKTU UCHWAŁY LUB NR ROZDZIAŁU I STRONY W DIAGNOZIE.... ¹ , DO KTÓREGO ODNOŚ SIĘ UWAGA LUB WNIOSEK	PROPOZYCJA ZAPISU	UZASADNIENIE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

¹ Diagnoza służąca wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji miasta Białegostoku