



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	BIAŁYSTOK	
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 ODNOSI SIĘ UWAGA LUB WNIOSEK	PROPOZYCJA ZAPISU	UZASADNIENIE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

¹ Diagnoza służąca wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji miasta Białegostoku