**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH PROJEKTU**

**STRATEGIA ROZWOJU ELEKTROMOBILNOŚCI DLA GMINY MIASTO PŁOŃSK NA LATA 2019 - 2035**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |  |
| **Instytucja** | |  |
| **Gmina** | |  |
| **Lp.**  **zgłoszenia** | **Rozdział/ Numer strony** | **Treść uwag wraz z uzasadnieniem** |
|  |  |  |