



**Formularz konsultacji społecznych
projektu dokumentu pn. „Analiza kosztów i korzyści związanych z wykorzystaniem autobusów zeroemisyjnych
przy świadczeniu usług w komunikacji miejskiej organizowanej przez Gminę Legnica”**

Szanowni Państwo,

Prezydent Miasta Legnicy zaprasza mieszkańców do udziału w konsultacjach społecznych projektu dokumentu pn. „Analiza kosztów i korzyści związanych z wykorzystaniem autobusów zeroemisyjnych przy świadczeniu usług w komunikacji miejskiej organizowanej przez Gminę Legnica”. Konsultacje prowadzone będą **od dnia 24.08.2024 r. do dnia 04.09.2024 r.** w formie przyjmowania propozycji, uwag i opinii przekazanych za pomocą załączonego formularza lub ustnie do protokołu.

Wypełnione formularze (skan) prosimy przekazać na adres ik@legnica.eu lub dostarczyć drogą listowną na adres Urząd Miasta Legnicy, pl. Słowiański 8, 59-220 Legnica lub wypełnić w formie pisemnej w Urzędzie Miasta Legnica (pl. Słowiański 8, 59-220 Legnica) w terminie do dnia **04.09.2024 r.** (decyduje data wpływu).

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG I WNIOSKÓW
do projektu pn.: „Analiza kosztów i korzyści związanych z wykorzystaniem autobusów zeroemisyjnych przy świadczeniu usług w komunikacji
miejscowej organizowanej przez Gminę Legnica”**

Informacja o zgłaszającym

1	Wyrażam opinię jako:	<input type="checkbox"/> osoba prywatna <input type="checkbox"/> reprezentując instytucję/organizację
2	Imię i nazwisko	
	Nazwa instytucji/organizacji (jeśli dotyczy)	
	Telefon/e-mail	



Formularz konsultacji społecznych
projektu dokumentu pn. „Analiza kosztów i korzyści związanych z wykorzystaniem autobusów zeroemisyjnych
przy świadczeniu usług w komunikacji miejskiej organizowanej przez Gminę Legnica”

1. Uwagi/wnioski zgłoszone do projektu dokumentu pn.: „Analiza kosztów i korzyści związanych z wykorzystaniem autobusów zeroemisyjnych przy świadczeniu usług w komunikacji miejskiej organizowanej przez Gminę Legnica”.

Lp.	ZAPIS W DOKUMENCIE, DO KTÓREGO ZGŁASZANE SĄ UWAGI/WNIOSKI (wraz z podaniem rozdziału i numeru strony)	TREŚĆ UWAGI/WNIOSKU	UZASADNIENIE UWAGI/WNIOSKU
1.			
2.			

.....
Data i czytelny podpis osoby wypełniającej formularz