**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

Projekt

**Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020**

**1. Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/****nazwa organizacji** |  |
| **status prawny organizacji** |  |
| **adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **tel./faks** |  |

**2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (działanie – nr i nazwa, właściwy punkt – numer i nazwa)** | **Treść uwagi**  | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej: konsultacjerpo@wzp.pl