

Formularz
konsultacji społecznych propozycji zmiany granic Osiedla Zdrowie-Mania

1. Jaka jest Pani/Pana opinia dotycząca zmiany granicy Osiedla Zdrowie-Mania polegającej na wyłączeniu zaznaczonych na załączonej mapie fragmentów ul. Kusocińskiego i ul. Retkińskiej z obszaru Osiedla i włączeniu ich do obszaru Osiedla Karolew-Retkinia Wschód?*

Po zmianie granica Osiedla Zdrowie-Mania będzie przebiegała zgodnie z jej opisem i mapą ujętymi w załącznikach Nr 1 i Nr 2 do projektu uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie nadania statutu Osiedlu Zdrowie-Mania, stanowiącej załącznik Nr 2 do zarządzenia.

☐

Jestem za zmianą tej granicy

☐

Jestem przeciw zmianie tej granicy

☐

Nie mam zdania

2. Inne uwagi i propozycje dotyczące przedmiotu konsultacji:

.....

.....

.....

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	

* **Proszę o postawienie znaku „X” w kratce po lewej stronie wybranej odpowiedzi** (postawienie znaku „X” przy dwóch lub więcej kratkach lub nie postawienie znaku „X” w żadnej kratce powoduje nieważność opinii).

