

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG DO PROJEKTU LOKALNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY MIŁÓWKA**  
**NA LATA 2016-2020 – diagnoza obszaru**

Lp.	Nr i tytuł rozdziału	Nr strony	Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi	Autor uwagi (imię, nazwisko, adres)