|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj dokumentu****(Prognoza/Plan)** | **Rozdział** | **Nr strony** | **Data zgłoszonej uwagi** | **Podmiot zgłaszający uwagę** | **Osoba zgłaszająca uwagę** | **Kontakt (adres do korespondencji, e-mail, tel. kontaktowy)** | **Fragment tekstu/nr tabeli/nr rysunku** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do Projektu Regionalnego Planu Transportowego Województwa Łódzkiego spełniającego kryteria warunku ex ante dla celu tematycznego 7 do RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz Projektu Prognozy Oddziaływania na Środowisko
Projektu Regionalnego Planu Transportowego Województwa Łódzkiego spełniającego kryteria warunku ex ante dla celu tematycznego 7 do RPO WŁ na lata 2014-2020**