**Dane wnioskodawcy: Data:**  ……………………………….

……………………………………………………….

Imię nazwisko

………………………………………………………

Adres

**KONSULTACJE SPOŁECZNE**

**BUDOWA OBWODNICY MIASTA GOLUBIA-DOBRZYNIA**

**WARIANT PREFEROWANY: …………………………………………………………..**

**UZASADNIENIE:**

**…………………………………………**

Czytelny podpis