

Adresat:

**Mazowieckie Biuro Planowania Regionalnego w Warszawie,
ul. Solec 22, 00-410 Warszawa**

Uczestnik konsultacji:

nazwisko i imię

adres

.....

Wybierz jedną opcję dokumentu:

Strategia Rozwoju Województwa Mazowieckiego

Plan Zagospodarowania Przestrzennego

Województwa Mazowieckiego

Wybierz tylko jedną opcję:

Gospodarka, produkcja i usługi

Rolnictwo

Nauka, badania i rozwój

Infrastruktura transportowa i techniczna

Urbanistyka i planowanie przestrzenne

Środowisko i energetyka

Usługi społeczne

Kultura, sport i turystyka

Społeczeństwo

Inne

Tu zamieść swoją propozycję lub komentarz:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych
tylko dla konsultacji społecznych.

Podpis uczestnika konsultacji

.....