Formularz do konsultacji społecznych uwag/wniosków dla HCV obszarów o szczególnych wartościach ochronnych

miejscowość, data

Nadleśnictwo 12-XX

Adres

Adres email: 12-XX@torun.lasy.gov.pl

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający wniosek** |  |
| **Dane do kontaktu (telefon, email)** |  |
| **Zakres wniosku (np. kategoria HCV 4.3/HCV 6.2)** |  |
| **Uzasadnienie – obligatoryjnie** |  |