Data Przesłania: ……………………….

**FORMULARZ WPROWADZANIA ZMIAN W PROJEKCIE KRAJOWEGO PLANU ZWALCZANIA ZAGROŻEŃ I ZANIECZYSZCZEŃ ŚRODOWISKA MORSKIEGO**

**Dane Kontaktowe**

**Imię i Nazwisko** ………………………………………………..

**Instytucja** ………………………………………………..

**Nr tel.** (*opcjonalnie*) ………………………………………………..

**e-mail** ……………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAKRES MODYFIKACJI WRAZ Z UZASADNIENIEM | | | | |
| **LP.** | **Pkt. Planu lub Załącznika oraz  nr strony na której ma być wprowadzona zmiana** | **ZAPIS PRZED ZMIANĄ** | **ZAPIS PO ZMIANIE** | **UZASADNIENIE ZAPROPONOWANEJ ZMIANY** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **UWAGI/KOMENTARZE** | |  | | |