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** |  |