**Formularz zgłoszeniowy**

 II wywiad grupowy z mieszkańcami Krosna

24.01.2017 godz. 16:00

Imię:……………………………………………………………………………………….…….

Nazwisko:…………………………………………………………………………..…….…..

Telefon:………………………………………………….………………………………..……

Adres mailowy:………………………………………………………………………..…….

Dzielnica:……………………………………………………………………………………….

Formularz proszę przesłać na adres rewitalizuj@um.krosno**.**pl **do dnia 23.01.2017 r.**