

# Plan Adaptacji do zmian klimatu Gminy Miasto Lubartów

Konsultacje społeczne dokumentu

\* *Pole obowiązkowe*

## **Jestem\***

- Mieszkańcem
- Przedsiębiorcą
- Urzędnikiem administracyjnym
- Inne

## **Opisz swoją uwagę\***

## **Imię i nazwisko**

*podając dane osobowe oraz kontaktowe otrzyma Pani / Pan bezpośrednią odpowiedź na swoje uwagi*

## **Dane kontaktowe (telefon / email)**