

………………………….……………………………….

[Miejsce i data]

**Wnioskodawca**

…………………………………………………………………………

[Miejsce i data]

…………………………………………………………………………..

[Adres]

…………………………………………………………………………..

[Dane kontaktowe: email]

**Urząd Morski w Gdyni**

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

Uwaga

do projektu planu zagospodarowania przestrzennego akwenów portu morskiego w Gdyni

– pierwsze spotkanie konsultacyjne- etap v.0

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Opis obszaru, którego dotyczy uwaga**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………

(podpis)