*Załącznik do Zarządzenia nr 0050/80/2017
Burmistrza Szprotawy
z dnia 17 lipca 2017r.*

***ANKIETA KONSULTACYJNA W SPRAWIE ZMIANY NAZW ULIC W SZPROTAWIE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***OBECNA NAZWA ULICY*** | ***PROPOZYCJA NOWEJ NAZWY ULICY*** | ***AKCEPTUJĘ:*** |
| *1* | ***MARIANA BUCZKA*** | ***JASNA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *2* | ***RÓŻY LUKSEMBURG*** | ***RÓŻANA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *3* | ***WINCENTEGO PSTROWSKIEGO*** | ***SPOKOJNA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *4* | ***HANKI SAWICKIEJ*** | ***WŁADYSŁAWA ŁOKIETKA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *5* | ***GEN. ŚWIERCZEWSKIEGO*** | ***MUZEALNA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *6* | ***PLAC WALKI MŁODYCH*** | ***Ks. PYRCAKA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *7* | ***9 MAJA*** | ***8 MAJA*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| *8* | ***MARSZAŁKA ŻYMIERSKIEGO*** | ***KRÓLOWEJ JADWIGI*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |
| ***9*** | ***JEDNOŚCI KLASY ROBOTNICZEJ*** | ***JEDNOŚCI*** |  |
| ***Własna propozycja nazwy ulicy*** |  |

***Dane osoby biorącej udział w konsultacjach społecznych:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** |  |

*Wyrażenie opinii w sprawie nowych nazw ulic polega na postawieniu znaku „X” w kratce – akceptuję, obok wybranej nowej propozycji nazwy ulicy lub wskazanie własnej propozycji nazwy ulicy.*

*Formularz ankiety konsultacyjnej można złożyć:*

1. *w wersji papierowej w siedzibie Urzędu Miejskiego w Szprotawie w Biurze Obsługi Klienta,*
2. *w wersji elektronicznej na adres* *ratusz@szprotawa.pl* *pod warunkiem, iż formularz będzie stanowił skan oryginalnego dokumentu.*