

ANKIETA

Konsultacje dotyczące nazw ulic w miejscowości Sienna

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

1. Czy zgadza się Pan / Pani z proponowaną nazwą ulicy, przy której Pan/Pani mieszka ?

ul.

TAK

NIE

Uwagi:

.....
Podpis