

**Formularz zgłoszeniowy uwag do projektu
INSTRUKCJI RUCHU I EKSPLOATACJI SIECI DYSTRYBUCYJNEJ
Blue Projekt Sp. z o.o.**

Dane podmiotu zgłaszającego uwagi	
Nazwa podmiotu:	
Adres korespondencyjny:	
Osoba do kontaktów:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

Uwagi			
Lp.	Punkt IRiESD	Rodzaj uwagi	Treść uwagi wraz z uzasadnieniem i/lub propozycje zapisów
1.		<input type="checkbox"/> Ogólna <input type="checkbox"/> Szczegółowa	
2.		<input type="checkbox"/> Ogólna <input type="checkbox"/> Szczegółowa	
3.		<input type="checkbox"/> Ogólna <input type="checkbox"/> Szczegółowa	
4.		<input type="checkbox"/> Ogólna <input type="checkbox"/> Szczegółowa	
5.		<input type="checkbox"/> Ogólna <input type="checkbox"/> Szczegółowa	