

**PUBLISKĀS APSPRIEŠANAS PRIEKŠLIKUMU FORMA PAR**

**LATGALES PLĀNOŠANAS REĢIONA DEINSTITUCIONALIZĀCIJAS PLĀNA 2017.-2020. GADAM 1. REDAKCIJU**

| Nr.  p.k. | Iebilduma/priekšlikuma iesniedzējs | Iesniegtā iebilduma/  priekšlikuma būtība |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |