

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO

Podmiot zgłaszający (nazwa organizacji i siedziba) .....

.....

.....

Osoba do kontaktu .....

.....

.....

Nr telefonu .....

Adres pocztowy/e-mail .....

Nazwa projektu aktu prawa miejscowego podlegającego konsultacji:

.....

.....

Propozycja zmiany następujących zapisów:

1) aktualny zapis:

.....

.....

2) proponowana zmiana zapisu, o którym mowa w pkt.1:

.....

.....

3) nowy zapis (wypełnić pole w przypadku propozycji dodania nowego zapisu):

.....

.....

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

załącznik: statut wnioskodawcy

Dane Wnioskodawcy

.....

.....

podpisy osób upoważnionych, data