

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: **„Miejski program opieki nad zabytkami miasta Grajewo na lata 2013-2016”**

Propozycja zmiany następujących zapisów:

1) aktualny zapis:

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

załącznik: statut wnioskodawcy

DANE WNIOSKODAWCY

.....
.....
.....

podpis osób upoważnionych, data