

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