

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI

1. Dane organizacji pozarządowej opiniującej projekt:

Nazwa organizacji pozarządowej:

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

adres siedziby:

.....
.....

Tel. e-mail:

Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej:

.....
.....

2. Tytuł projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany :

.....
.....

3. Wskazanie zapisu w projekcie, który wymaga zmian (należy podać dokładne brzmienie przepisu):

§... Ust. Pkt. lit. ... :

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

4. Proponowane zmienione brzmienie lub treść nowego przepisu w projekcie:

.....
.....

.....
.....

5. Uzasadnienie wprowadzonej zmiany :

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

.....

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji
pozarządowej oraz pieczęć organizacji