**FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI**

1. Dane organizacji pozarządowej opiniującej projekt:

a) nazwa organizacji pozarządowej:

…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

b) adres siedziby:
…………………………………………………………………………………………………………..

c) tel.: ………………………………………….. e-mail: ………………………………….…………..

d) 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