

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

1. Dane organizacji pozarządowej opiniującej projekt:

Nazwa organizacji pozarządowej:

Adres siedziby:

Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji
pozarządowej:
tel. e-mail:

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