

# FORMULARZ KONSULTACYJNY

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>PRZEDMIOT KONSULTACJI</b><br>(nazwa aktu prawa miejscowego,<br>którego dotyczy konsultacja) |  |  |
| <b>DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO OPINIĘ / UWAGI / PROPOZYCJE</b>                                 |  | <b>POTWIERDZENIE</b>   |
| <b>NAZWA I ADRES PODMIOTU</b>  |  |  |
| <b>OSOBA ZGŁASZAJĄCA<br/>W IMIENIU PODMIOTU</b><br>(imię i nazwisko, telefon, e-mail)          |  | .....<br>(pieczęć i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych<br>do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu) |

| <b>L.p</b> | <b>ZAPIS W AKCIE PRAWA MIEJSCOWEGO,<br/>DO KTÓREGO ZGŁASZANE SĄ UWAGI</b><br>(ze wskazaniem numeru paragrafu, ustępu, punktu <sup>1</sup> ) | <b>SUGEROWANA ZMIANA ZAPISU W AKCIE PRAWA MIEJSCOWEGO</b><br>(konkretna propozycja nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu <sup>1</sup> ) | <b>Uzasadnienie</b> |
|------------|---|--|---------------------|
|            |   |  |                     |
|            |   |  |                     |

|                           |
|---------------------------|
| <b>ADNOTACJE URZĘDOWE</b> |
|                           |

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy