

FORMULARZ KONSULTACJI
PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO

Dane uczestnika konsultacji:

1. Nazwa organizacji:
2. Adres organizacji:
3. Numer telefonu/ adres e-mail organizacji:
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu:
5. Numer telefonu/adres e-mail osoby do kontaktu:

	Projekt aktu prawa miejscowego, którego dotyczą zmiany
1.	
	Aktualny zapis/ dokładne wskazanie zapisu, którego dotyczą zmiany
2.	
	Proponowane zmiany lub nowe brzmienie zapisu
3.	
	Proponowane zmiany lub nowe brzmienie zapisu
4.	
	Uzasadnienie proponowanych zmian