**FORMULARZ KONSULTACJI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa organizacji:** |
|  | **Adres siedziby:** |
|  | **Wskazanie projektu aktu prawa miejscowego , który jest konsultowany** |
| **1** | **Uchwała w sprawie:** |
| **2** | **Dotyczy art. , §:** |
| **3** | **Proponowane zmiany brzmienia zapisu lub treści nowego przepisu** |
| **4** | **Uzasadnienie wprowadzenia zmiany** |
|  | **Podpis osób upoważnionych**  **do reprezentowania organizacji** |