

Formularz konsultacji

Podmiot zgłaszający propozycje	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby kontaktowej	Data wypełnienia

UWAGI O CHARAKTERZE SZCZEGÓŁOWYM			
Lp.	Aktualny zapis w projekcie uchwały wraz nr. paragrafu, ustępu i punktu	Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu, ustępu i punktu)	Uzasadnienie

UWAGI O CHARAKTERZE OGÓLNYM			
Lp.	Uwagi	Sugerowana zmiana	Uzasadnienie