

**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