………………………………………… ………………………………………
Radny Rady Gminy w Koniuszy /miejscowość, data/
/imię i nazwisko/

**Wójt Gminy Koniusza
za pośrednictwem
Przewodniczącego Rady Gminy w Koniuszy**

**INTERPELACJA / WNIOSEK \***

**w sprawie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………….
 / podpis /

\* niepotrzebne skreślić