**FORMULARZ DO KONSULTACJI**  
  
PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO

W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wskazanie projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany** |
| 1. | Uchwała w sprawie ......................................................................................................................... |
| 2. | **Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany**  *(należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu)* |
| Par ............................ |
| 3. | **Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu**  *(w przypadku propozycji dodania do projektu nowego przepisu, w polu 2 należy wpisać nowy przepis)* |
|  |
| 4. | **Uzasadnienie wprowadzanych zmian** |
|  |
| 5. | **Inne uwagi i opinie do projektu** |
|  |

.......................................................... ...................................................  
*Organizacja lub podmiot składający formularz Podpisy osób reprezentujących*