

**FORMULARZ DO KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO W ZAKRESIE  
DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH I PODMIOTÓW**

	<b>Wskazanie projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany</b>
1	Uchwała w sprawie
2	Art.
	<b>Proponowane zmiany brzmienia zapisu lub treści nowego przepisu</b> (w przypadku propozycji dodania nowego przepisu, w polu 2 wpisać należy: NOWY PRZEPIS)
3	
	<b>Uzasadnienie wprowadzenia zmiany / wprowadzenia nowego zapisu</b>
4	
	<b>Jakie ewentualne zmiany Państwo proponują?</b>
5	

Dane uczestnika konsultacji

<b>Nazwa organizacji, nr KRS lub innej ewidencji</b>	
<b>Adres organizacji</b>	
<b>Cele statutowe organizacji</b>	
<b>Numer telefonu/adres e-mail organizacji</b>	
<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu</b>	
<b>Numer telefonu, mail</b>	

Izbicko , dnia .....