**FORMULARZ DO KONSULTACJI**

**PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO**

**W ZAKRESIE DZIAŁALNO**Ś**CI STATUTOWEJ ORGANIZACJI POZARZ**Ą**DOWYCH**

**Wskazanie projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany:**

Uchwała w sprawie ………………………................................................................................……..................................................................................................................................................................................

**Nazwa organizacji wnoszącej opinię:**

………………………..................................................................................…….........................

.......................................................................................................................................................

**Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany:**

(należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu)

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść** **nowego przepisu:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Uzasadnienie wprowadzanych zmian:**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

..................................., dnia:.........................

.............................................................

Imię i nazwisko upoważnionego

przedstawiciela organizacji pozarządowej

Wypełniony formularz należy przesłać na adres:

* poczty elektronicznej: k.cygan@boleslaw.com.pl
* Urzędu Gminy Bolesław, 33-220 Bolesław 68

sekretariat pok. nr 8

**w terminie do 27 grudnia 2024 r. do godz. 13.00**