

**FORMULARZ DO KONSULTACJI
PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO
W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

Nazwa wnioskodawcy, dane kontaktowe:

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

Działalność statutowa wnioskodawcy w zakresie obejmującym akt prawa miejscowego

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

Projekt aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany

Uchwała w sprawie.....

.....

Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany

(należy wpisać dosłowne brzmienie przepisu lub w przypadku propozycji dodania do projektu nowego przepisu, wpisać należy NOWY PRZEPIS)

Art.

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

Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu

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

Uzasadnienie wprowadzanych zmian

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Organizacja lub podmiot składający formularz

.....
podpisy osób reprezentujących