

FORMULARZ OPINII

konsultacji społecznych projektu uchwały w sprawie uchwalenia Statutów Sołectw położonych na terenie Gminy Stawiski

1. Podmiot zgłaszający (imię i nazwisko/nazwa podmiotu, adres, e-mail, telefon):

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

2. Proponowane opinie/ uwagi do projektu uchwały Rady Miejskiej w Stawiskach w sprawie uchwalenia Statutów Sołectw położonych na terenie Gminy Stawiski.

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

3. Uzasadnienie:

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

.....

(data i czytelny podpis)