

FORMULARZ KONSULTACJI

Termin konsultacji:

Forma konsultacji:

DANE O ORGANIZACJI:

Nazwa organizacji:			
Adres organizacji:			
Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię:			
tel./fax		Adres e-mail organizacji:	
tel. kontaktowy do osoby zgłaszającej opinię w imieniu organizacji:		Adres e-mail do osoby zgłaszającej opinię w imieniu organizacji:	

ZGŁASZANE PROPOZYCJE ZMIAN (opinie, wnioski, uwagi)

L.p.	Paragraf §	Obecny zapis w projekcie	Proponowany zapis w projekcie	Uzasadnienie

UWAGI:

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

data podpis osoby zgłaszającej