FORMULARZ KONSULTACYJNY

1. Informacje o zgłaszającym:

|  |  |
| --- | --- |
| ****imię i nazwisko/ nazwa organizacji**** |  |
| **adres do korespondencji** |  |

Należy wypełnić wszystkie pola w powyższej tabeli.

2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****Lp.**** | ****Część dokumentu, do którego****  ****odnosi się uwaga****  ****/projekt uuuuuuuuuuuuuuuuuuuuchwały,załącznik do uchwały/**** | ****Treść uwagi (propozycja zmian)**** | ****Uzasadnienie uwagi**** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy dostarczyć:

bezpośrednio do Sekretariatu Urzędu Gminy w Ślemieniu w godzinach pracy Urzędu;

* drogą elektroniczną na adres mailowy w.pepek@gmail.com
* drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy w Ślemieniu,
* 34-323 Ślemień , ul. Krakowska 148.

W tytule e-maila prosimy wpisać „Konsultacje -projekt statutu sołectwa Las”