

## FORMULARZ KONSULTACJI

### 1. Podmiot zgłaszający:

NAZWA PODMIOTU	
Adres siedziby	
Telefon i adres e-mail	

### 2. Uwagi do projektu uchwały:

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (ROZDZIAŁ, PARAGRAF, USTĘP, PUNKT)	UWAGI	UZASADNIENIE

Formularz należy odesłać:

- w formie elektronicznej poprzez nadesłanie formularza konsultacji na adres:  
[agata.krasinska@um.orzysz.pl](mailto:agata.krasinska@um.orzysz.pl).
- w formie papierowej poprzez złożenie formularza konsultacji w Urzędzie Miejskim w Orzyszu ul. Rynek 3, 12-250 Orzysz w godzinach pracy Urzędu tj. od 7:30 do 15:30 od poniedziałku do piątku

---

data, imię i nazwisko