Załącznik do ogłoszenia

**FORMULARZ**

**DO KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA**

1. Nazwa wnioskodawcy:…………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………….

Numer Rejestru: ……………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………. REGON: …………………………………..

Dane kontaktowe osoby upoważnionej do reprezentacji: ……………………………..

……………………………………………………………………………………….....

1. Projekt aktu prawa miejscowego / rocznego programu współpracy

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Działalność statutowa wnioskodawcy w zakresie obejmującym akt prawa

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Propozycja zmiany aktu prawa
2. Wskazanie dotychczasowych zapisów, które wymagają zmiany;
3. Proponowana treść zmian;
4. Uzasadnienie wprowadzanych zmian.
5. Opinie i uwagi do projektowanego aktu prawa

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………….. ……………………………….

*podmiot składający formularz podpisy osób reprezentujących*