

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO
W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

A	Tytuł projektu aktu prawa miejscowego:	Program współpracy gminy Zabrodzie z organizacjami pozarządowymi na 2018 rok	
B	Nazwa komórki Gminy Zabrodzie lub właściwej jednostki organizacyjnej Gminy Zabrodzie odpowiedzialnej za przygotowanie projektu aktu prawa miejscowego:		
C	1. Wskazanie jednostki redakcyjnej projektu aktu prawa miejscowego, którego dotyczą proponowane zmiany lub którego wprowadzenie zakłada akt (artykuł, paragraf, ustęp, punkt, podpunkt, litera) – jeden formularz może obejmować maksymalnie jedną jednostkę redakcyjną	Nr jednostki:	
		Treść:	
	2.	Proponowana zmiana brzemienia zapisu lub treść nowego zapisu:	
	3.	Uzasadnienie proponowanych zmian:	

D	Oznaczenie i wskazanie adresu podmiotu zgłaszającego uwagi oraz osoby wyznaczonej z jego ramienia do kontaktu						
	Nazwa podmiotu biorącego udział w konsultacjach		Imię i nazwisko osoby/osób zgłaszających uwagi – (uprawnionej/ch do reprezentowania podmiotu)	Adres siedziby	Nr KRS lub nr rejestrowy	Adres e-mail	Nr telefonu
	Data:		Podpis/y:				

UWAGA

Wypełniony formularz należy przesłać w terminie do dnia 27.11.2017 r.

pocztą na adres: Urząd Gminy Zabrodzie , ul. Wł. St. Reymonta 51, 07-230 Zabrodzie,

faksem na nr tel. 29 7571228,

e-mailem na adres: urząd@zabrodzie.pl

E	Stanowisko Wójta Gminy Zabrodzie:					
	Data i podpis osoby upoważnionej:					