……
(pieczęć organizacji pozarządowej)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

……
(nazwa aktu podlegającego konsultacji)

Termin zgłaszania opinii do projektu aktu: ……..……..

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: ……

……

……

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów: ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Chojnice, dnia: ……..……..

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię, uprawnionej statutowo do reprezentowania organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu)

Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres:

1. Urząd Miejski w Chojnicach, Stary Rynek 1, 89-600 Chojnice;
2. złożyć osobiście w: Biuro Podawcze Urzędu Miejskiego ,Stary Rynek 1;
3. lub przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: sop@miastochojnice.pl