………………………………

(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](mailto:sop@miastochojnice.pl)