

.....  
(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: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ustroń, 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: Rynek 1, 43-450 Ustroń, złożyć osobiście w biurze podawczym lub przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [biuropadawcze@ustron.pl](mailto:biuropadawcze@ustron.pl).