

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr *XIV/283/10*
Rady Gminy Cewice
z dnia *23 listopada 2010 r.*

**FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU AKTU PRAWA
MIEJSCOWEGO Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI**

1. Dane organizacji pozarządowej opiniującej projekt:

Nazwa organizacji pozarządowej:

.....

Adres siedziby:

.....

tel. e-mail:

Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby uprawnionej do reprezentowania
organizacji pozarządowej:

.....

2. Tytuł projektu aktu prawa miejscowego, który jest konsultowany:

.....

.....

3. Wskazanie zapisu w projekcie, który wymaga zmian (należy podać dokładne
brzmienie przepisu):

§ ust. pkt. lit. :

.....

.....

.....

.....

WN.

4. Proponowane zmienione brzmienie lub treść nowego przepisu w projekcie:

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

5. Uzasadnienie wprowadzonej zmiany:

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

.....
Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
organizacji pozarządowej oraz pieczęć organizacji

W.N.