

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr *XLI/111/283/10*  
Rady Gminy Cewice  
z dnia *13 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.