**FORMULARZ KONSUSLTACJI SPOLECZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMER STRONY DOKUMENTU** | **OBECNY ZAPIS** | **UWAGA/OPINIA/PROPOZYCJA ZMIANY** | **UZASADNIENIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

1. **Nazwa i adres podmiotu/instytucji zgłaszającego uwagi:**……………………………………….…………………………………..……..
2. **Osoby upoważnione do reprezentowania instytucji/podmiotu:**…………………………………..………………………………………
3. **Osoba zgłaszająca uwagi:** ………………………………………………………………………………………………………………..….