**FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU
AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Tytuł projektu aktu prawa miejscowego |
| Projekt uchwały Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim o zmianie uchwały w sprawie utworzenia Krośnieńskiej Rady Seniorów oraz nadania jej Statutu |
| 2. | Nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim odpowiedzialnej za przygotowanie projektu aktu |
| Wydział Oświaty, Kultury i Sportu  |
| 3. | 1.Wskazanie jednostki redakcyjnej projektu aktu prawa miejscowego, którego dotyczą proponowane zmiany lub którego wprowadzenie zakłada akt (artykuł, paragraf, ustęp, punkt, podpunkt, litera) – jeden formularz może obejmować maksymalnie jedną jednostkę redakcyjną:- nr jednostki redakcyjnej- treść 2. Proponowana zmiana brzmienia zapisu lub treść nowego zapisu: 3. Uzasadnienie proponowanych zmian. |
| 4. | Oznaczenie i wskazanie adresu podmiotu zgłaszającego uwagi oraz osoby wyznaczonej z jego ramienia do kontaktu (KRS, nr rejestrowy, email, telefonu): |
| Nazwa organizacji:Osoba uprawniona do kontaktu :- imię i nazwisko:- nr telefonu:- adres: - adres e-mail: |
| 5. | Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi - uprawnionej do reprezentowania podmiotu:DATA I CZYTELNY PODPIS : |

**UWAGA**

**Wypełniony formularz należy przesłać w terminie do dnia 17.08.2017 r. pocztą, faksem lub
e-mailem na:**

- adres poczty elektronicznej: m.grabowska@krosnoodrzanskie.pl

- numer faksu 68 383 51 22

- adres Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim, ul. Parkowa 1, 66 – 600 Krosno Odrzańskie.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Stanowisko Burmistrza Krosna Odrzańskiego: |
|  |
| Data i podpis osoby upoważnionej z ramienia Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim: …………………………………………………………………………………. |