…………………………………..

(pieczęć organizacji pozarządowej)\*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII / UWAG**

Przedmiot konsultacji:

**Projekt uchwały w sprawie: Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Bolesław na rok 2013**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały**: 17.09.2012r. -01.10.2012r.**

Pełna nazwa organizacji wnoszącej opinię:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Propozycje zmian zapisów (z podaniem stanu pierwotnego danego zapisu oraz strony):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Bolesław, dnia: …………………. ………………………………………….

*Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej*

………………………………………….

Podpis w/w osoby\*

\* dotyczy jedynie wersji przekazywanej bezpośrednio do Urzędu Gminy Bolesław