

.....
Miejscowość, data

Wójt Gminy Kłodawa
ul. Gorzowska 40
66-415Kłodawa

Formularz zgłoszenia opinii

.....
(pełna nazwa organizacji)

.....
(adres siedziby organizacji)

.....
(tytuł aktu prawnego poddawanego konsultacji)

.....
Opinia organizacji
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć organizacji)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji na zewnątrz)