

Załącznik nr 2

## FORMULARZ KONSULTACJI

| Dane podmiotu uczestniczącego w konsultacjach |  |
|---|--|
| Nazwa   |  |
| Adres   |  |
| Numer telefonu                                |  |
| Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz |  |

| Lp. | Jednostka redakcyjna projektu uchwały | Zapis projektu uchwały | Proponowane zmiany | Uzasadnienie |
|-----|---------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|
|     |                                       |                        |                    |              |
|     |                                       |                        |                    |              |
|     |                                       |                        |                    |              |

BURMISTRZ ZIĘBIC  
dr Antoni Tekliński