Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 45/2017

Wójta Gminy Stawiguda

z dnia 16 maja 2017 r.

**FORMULARZ**

**DO SKŁADANIA UWAG I WNIOSKÓW DO PROJEKTU UCHWAŁY W SPRAWIE**

**NADANIA STATUTU**

1. Dokument podlegający konsultacji:

STATUT SOŁECTWA - ………………………………………………………………..\*1)

2. Imię i nazwisko osoby lub nazwa organizacji składającej formularz:

............................................................................................................

3. Adres:

............................................................................................................

4. Telefon / e-mail:

...........................................................................................................

5. Zgłaszane wnioski, uwagi i propozycje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskazanie § w**  **analizowanym**  **dokumencie** | **Treść wniosku, uwagi, propozycji** | **Uzasadnienie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

6. Podpis osoby składającej formularz:

......................................

\*1) wpisać nazwę sołectwa którego dotyczy wniosek, uwaga, opinia