*Załącznik do Zarządzenia*

Nr **RSO.SE.0050.133.2018**

*Wójta Gminy Ciasna*

*z dnia 30.07.2018r.*

**Formularz konsultacji**

1. Podmiot zgłaszający (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, e-mail, telefon):

2. Przedmiot opinii/uwag (nazwa projektu aktu prawa miejscowego):

*Projekt uchwały w* **sprawie**  **zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych z mieszkańcami Gminy Ciasna**

3. Proponowane opinie/ uwagi do projektu:

4. Uzasadnienie:

(data i podpis)