*Załącznik do Zarządzenia*

Nr **RSO.SE.0050.169.2018**

 *Wójta Gminy Ciasna*

 *z dnia 05.09.2018r.*

**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**  **określenia przystanków komunikacyjnych, których właścicielem jest Gmina Ciasna, udostępnianych dla operatorów i przewoźników oraz warunków i zasad korzystania z tych obiektów**

3. Proponowane opinie/ uwagi do projektu:

4. Uzasadnienie:

(data i podpis)