*Załącznik do Zarządzenie*

*Nr RSO.SE.0050.102.2020
Wójta Gminy Ciasna
z dnia 01.06.2020*

**Formularz konsultacji**

1. **Podmiot zgłaszający (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, e-mail, telefon):**
2. **Przedmiot opinii/uwag (nazwa projektu aktu prawa miejscowego):**
3. **Proponowane opinie/uwagi do projektu:**
4. **Uzasadnienie**

(data i podpis)