Załącznik
do Zarządzenia Nr 85/2024
Wójta Gminy Brzeźnica
z dnia 08 lipca 2024 r.

FORMULARZ KONSULTACYJNY
DO PROJEKTU
PROGRAMU OPIEKI NAD ZABYTKAMI GMINY BRZEŹNICA NA LATA 2024-2027

1. **Imię i nazwisko osoby składającej formularz**

……

2. **Adres**

……

3. **E–mail**

…….

4. **Zgłaszane opinie, uwagi, propozycje:**

Lp.	Wskazanie rozdziału, § i strony w analizowanym projekcie	Treść opinii, uwagi, propozycji wraz z uzasadnieniem

……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..
……..……..

……..... **……..**
(data wypełnienia) **(podpis osoby składającej formularz)**