Załącznik nr 2

FORMULARZ KONSULTACJI

PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nazwa projektu prawa miejscowego będącego przedmiotem konsultacji |
|  | Uchwała w sprawie …… |
|  | Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały wymagającego zmiany |
|  | Art. …… |
|  | Proponowane brzmienie zapisu lub treść nowego przepisu  (w drugim przypadku pole nr 2 należy przekreślić) |
|  |  |
|  | Uzasadnienie zmian lub nowego przepisu |
|  |  |

…………………………………………….. ……………………………………………

Nazwa lub pieczątka organizacji podpis osób reprezentujących organizację (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

**Podpisane przez:**

**Krzysztof Szałankiewicz– Starosta Powiatu Średzkiego**

**Sebastian Burdzy- Wicestarosta Powiatu Średzkiego**

**Józef Chabraszewski – członek Zarządu**

**Czesław Kaczmarek – członek Zarządu**

**Grzegorz Pierzchalski – członek Zarządu**