**FORMULARZ UWAG PODCZAS KONSULTACJI PROJEKTU**

**UCHWAŁY SEJMIKU WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO W SPRAWIE ZMIANY UCHWAŁY W SPRAWIE OKREŚLENIA PRZYSTANKÓW KOMUNIKACYJNYCH, KTÓRYCH WŁAŚCICIELEM LUB ZARZĄDZAJĄCYM JEST WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE, UDOSTĘPNIONYCH DLA OPERATORÓW PUBLICZNEGO TRANSPORTU ZBIOROWEGO I PRZEWOŹNIKÓW DROGOWYCH ORAZ WARUNKÓW I ZASAD KORZYSTANIA Z TYCH OBIEKTÓW**

**I. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji\***  |  |
| **Numer KRS lub w innym rejestrze/ewidencji – jeżeli dotyczy\*** |  |
| **Osoba/osoby do kontaktu\*** |  |
| **Adres do korespondencji*\*\**** |  |
| **Adres e-mail\*\*** |  |
| **Numer telefonu\*\*** |  |

\*Pola obowiązkowe

\*\*Przynajmniej jedno z pól obowiązkowe

|  |
| --- |
| Oświadczam(y), iż dane organizacji pozarządowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz widnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub w innym dokumencie.  ….......…..................................................................  Podpis osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionych  do reprezentowania organizacji |

**II. UWAGI/PROPOZYCJE ZGŁOSZONE DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odwołanie się do miejsca w dokumencie(rozdział i strona)** | **Obecny zapis** | **Proponowany zapis** | **Uzasadnienie zmiany** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **\*** |  |  |  |  |
| **Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza****drogą elektroniczną:** **dig@opolskie.pl****lub****drogą pocztową;*** **w kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego ul. Gen. J. Hallera 9, 45-869 Opole**
* **w punkcie informacyjnym kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14 - Ostrówek, 45-082 Opole**

*W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.: 77 4482 148* |

\*Dopuszczalne dodawanie kolejnych wierszy w tabeli.