**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG PODCZAS KONSULTACJI PROJEKTU UCHWAŁY SEJMIKU WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO, W SPRAWIE PROGRAMU OCHRONY POWIETRZA DLA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO ORAZ ROZPOCZĘCIA KONSULTACJI Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI WYMIENIONYMI
W ART. UST. 2 I 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE, W DZIEDZINIACH DOTYCZĄCYCH DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ TYCH ORGANIZACJI ORAZ Z RADĄ DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO.**

**I. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwa organizacji *[pole obowiązkowe]*** |  |
| **numer KRS *[pole obowiązkowe]*** |  |
| **osoba do kontaktu *[pole obowiązkowe]*** |  |
| **adres do korespondencji *[pole opcjonalne do wypełnienia]*** |  |
| **e-mail *[pole opcjonalne do wypełnienia]*** |  |
| **nr telefonu kontaktowego *[pole opcjonalne do wypełnienia]*** |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odwołanie się do miejsca w dokumencie (rozdział i strona)** | **Obecny zapis** | **Powinno być** | **Uzasadnienie zmiany** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |
| **Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza****drogą elektroniczną: dos@opolskie.pl***W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.: 77 44 29 318*  |

**\*UWAGA: dopuszczalne jest dodawanie kolejnych wierszy w tabeli.**