

## FORMULARZ KONSULTACYJNY

projektu uchwały Rady Powiatu Zawierciańskiego w sprawie wprowadzenia zmian do Statutu Szpitala Powiatowego w Zawierciu

1. Dane organizacji pozarządowej:

Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi Dane rejestrowe	
Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi	
Telefon i adres e-mil	

2. Uwagi do projektu uchwały numer .....

Lp.	Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (paragraf, ustęp, punkt)	Treść proponowanej uwagi	Uzasadnienie
1.			

.....  
data, imię i nazwisko  
osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji