**Załącznik do Zarządzenia Nr 637/2024**

**Burmistrza Miasta i Gminy Włodowice**

**z dnia 20 marca 2024r.**

**KONSULTACJE SPOŁECZNE**

**Formularz**

**wyrażenia opinii, złożenia uwag lub wniosków do projektu uchwały Rady Miejskiej we Włodowicach w sprawie zmiany statutu sołectwa……………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sołectwo** |  |  |
| Czy opowiada się Pani/Pan za przyjęciem zmiany statutu jednostki pomocniczej ? | tak\* | nie\* |
| Czy widzi Pani/Pan konieczność wprowadzenia poprawek bądź zmian do przedstawionego projektu zmiany statutu? | tak\* | nie\* |
| Opinia,  Uwagi,  Wnioski |  |  |
| Osoba zgłaszająca | imię i nazwisko |  |
|  | miejscowość |  |
|  | data |  |
|  | podpis |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Urząd Miasta i Gminy Włodowice, ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice

tel. ( 0-34 ) 315-30-01, fax. ( 0-34 ) 315-30-31, e – mail: [urzad@wlodowice.pl](mailto:urzad@wlodowice.pl)

EPUAP:RMIQ17M57P/SKRYTKA

\* niepotrzebne skreślić