

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	
	miejsowość	
	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
EPUAP:RMIQ17M57P/SKRYTKA

* niepotrzebne skreślić