

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

w sprawie nadania nazwy ulicy w miejscowości Góra Włodowska.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 4.10.2023r. do 10.10.2023r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:.....
.....
.....

Włodowice, dnia:.....

.....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,
uprawnionej statutowo do reprezentowania
organizacji pozarządowej lub upoważnionej
w tym celu

Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres Urzędu Miasta i Gminy Włodowice ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice, Referat Gospodarki Gruntami, Rolnictwa i Ochrony Środowiska, Kancelaria urzędu lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: urząd@wlodowice.pl

"Administratorem Państwa danych osobowych jest Miasto i Gmina Włodowice, z siedzibą: Urząd Miasta i Gminy Włodowice, ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice, tel.(34)3153001. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem oraz w celu, dla którego zostały nam udostępnione. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest pod adresem: <https://www.bip.wlodowice.pl/komunikat>