

.....  
Pieczęć organizacji pozarządowej

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

**Projekt uchwały w sprawie:** uchylenia uchwały Nr 168/XX/2017 Rady Gminy Włodowice z dnia 17.02.2017r. w sprawie zarządzenia poboru opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi w drodze inkasa, określenia inkasentów i wysokości wynagrodzenia za inkaso.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 10.12.2018r. do 17.12.2018r.

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 Urząd Gminy Włodowice ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice, Kancelaria urzędu lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [odpady@wlodowice.pl](mailto:odpady@wlodowice.pl) , [urząd@wlodowice.pl](mailto:urząd@wlodowice.pl)