

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

**do projektu uchwały w sprawie uchwalenia Statutu
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sejnach**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały*: od 18 września 2015 r. do 02 października 2015 r.

Nazwa podmiotu wnoszącego opinię:

Zmiany*:

Uzasadnienie wprowadzanych zmian:

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby fizycznej lub upoważnionego przedstawiciela
podmiotu zgłaszającego opinię)

* Zmiany należy zapisywać wskazując dotychczasowy zapis w projekcie uchwały, który wymaga zmiany wpisując dosłowne brzmienie przepisu oraz proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego