

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOLECZNYCH**

<b>NUMER STRONY DOKUMENT U</b>	<b>OBECNY ZAPIS</b>	<b>UWAGA/OPINIA/PROPOZYCJA ZMIANY</b>	<b>UZASADNIENIE</b>

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

1. Nazwa i adres podmiotu/instytucji zgłaszającego uwagi:.....
2. Osoby upoważnione do reprezentowania instytucji/podmiotu:.....
3. Osoba zgłaszająca uwagi: .....