Załącznik do zarządzenie Nr …………

 Burmistrza Miasta i Gminy Wschowa

z dnia 3 października 2019r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**Projekt uchwały w sprawie „ Uchwalenie Statutów Sołectw”.**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 11.10.2019r. do 14.10.2019r. (włącznie)

Nazwa podmiotu wnoszącego opinię: ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów: ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wschowa, dnia ……………………… ………………………………………

 (imię i nazwisko upoważnionego

 przedstawiciela podmiotu)