

FORMULARZ KONSULTACJI

Projekt uchwały w sprawie ustalenia ekwiwalentu dla strażaków ratowników i kandydatów na strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej w Sławkowie.

I. Informacje dotyczące organizacji wnoszącej uwagi:

Nazwa

Adres

tel.

e-mail

Dane rejestrowe

Osoba / osoby uprawnione do reprezentowania organizacji

Cele statutowe organizacji

II. Uwagi do projektu uchwały Rady Miejskiej w Sławkowie w sprawie ustalenia ekwiwalentu dla strażaków ratowników i kandydatów na strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej w Sławkowie:

<i>Lp.</i>	<i>Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt)</i>	<i>Treść uwagi</i>	<i>Uzasadnienie</i>

dn.....

(miejsowość)(data)
organizacji

imię i nazwisko oraz podpis osoby zgłaszającej uwagi w imieniu