

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

1. Wskazanie projektu prawa miejscowego, który jest konsultowany:

**PROGRAM ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
ORAZ REALIZACJI PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA
MIESZKAŃCOM SUWAŁK DO 2015 ROKU**

2. Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie uchwały, który wymaga zmiany:

(należy wpisać dosłowne brzmienie zapisu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Proponowane zmienione brzmienie zapisu lub treść nowego zapisu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Uzasadnienie wprowadzenia zmian:

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....

5. Nazwa podmiotu zgłaszającego opinię:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

podmiot zgłaszający)

.....
(podpisy osób reprezentujących