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)

.....
(podpisy osób reprezentujących podmiot zgłaszający)