

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH
PROJEKTU STATUTU SOŁECTWA**

| | | |
|---|--|---|
| Nazwa Sołectwa: | | |
| Imię i Nazwisko: | | |
| L. p. zgłoszenia | Oznaczenie jednostki redakcyjnej projektowanego statutu sołectwa, której dotyczy zgłoszenie | Treść uwagi lub proponowanego brzmienia jednostki redakcyjnej projektowanego statutu sołectwa, której dotyczy zgłoszenie |
| | | |
| Podpis*: (nie dotyczy w przypadku przesyłania formularza drogą elektroniczną): | | |
| | | |

* - pole do wypełnienia jedynie w razie zgody osoby biorącej udział w konsultacjach społecznych