…………………………..,………………2017 r.

(miejscowość i data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

…………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa organizacji)

…………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby organizacji)

…………………………………………………………………………………………………

(dane kontaktowe organizacji)

…………………………………………………………………………………………………

(forma prawna i nr KRS lub innego rejestru organizacji)

…………………………………………………………………………………………………

(tytuł aktu prawnego poddawanego opinii)

**Opinia organizacji**

(wskazanie §, ust., pkt-u, do którego wnoszone są uwagi/opinie wraz z uzasadnieniem i propozycjami zmian)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

(podpis uprawnionego przedstawiciela organizacji)