

Imię i nazwisko	
miejsowość	
ulica i nr domu	
nr telefonu	
adres e-mail	

### FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

#### UWAGI DO PROJEKTU ZMIANY STAUTU - SOŁECTWA POCIEKARB

Lp.	Wskazanie § wymagającego zmiany	Treść proponowanej zmiany/uwagi	Uzasadnienie

.....  
Data, czytelny podpis wnioskującego zmianę