**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

**1.Wskazanie projektu prawa miejscowego, który jest konsultowany**:

Projekt Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024 - 2027.

**2. Wskazanie dotychczasowego zapisu w projekcie Programu, 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 (w przypadku organizacji pozarządowej):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi** |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego** **uwagi**  |  |
| **Nr rejestrowy KRS**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |

………………… ………………………………..……………………

(miejscowość, data) (podpisy osób reprezentujących podmiot zgłaszający)