Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr /2017

Burmistrza Miasta Bartoszyce z dnia 05.12.2017 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| dotyczących projektu **Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2018** | | | | |
| Nazwa organizacji / podmiotu zgłaszającego uwagi,  opinie i propozycje (wpis lub pieczątka podmiotu) | | | |  |
| Dane teleadresowe organizacji / podmiotu (nr KRS,  adres korespondencyjny, tel., fax, e-mail) | | | |  |
| **Uwagi i opinie dotyczące projektu programu:** | | | | |
| Strona  dokumentu | Rozdział, punkt,  podpunkt programu | Treść uwag, opinii wraz z uzasadnieniem | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Data wypełnienia formularza: | | | Czytelny(e) podpis(y) osoby(osób) zgłaszającej(cych) uwagi, opinie  (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczątka imienna i podpis) | |

**Formularz zgłaszania uwag i opinii w konsultacjach**

**Dziękujemy za zgłoszenie uwag i opinii  
Formularz prosimy złożyć lub przesłać do Urzędu Miasta w Bartoszycach, ul. Bohaterów Monte Cassino 1, 11-200 Bartoszyce**