

Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr 105.2016  
Prezydenta Miasta Skierniewice  
z dnia 24 maja 2016 r.

## FORMULARZ KONSULTACJI

**Przedmiot i zakres konsultacji:**

Projekt zmiany „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2016”

**Termin konsultacji:**

25 maja 2016 r. – 01 czerwca 2016 r.

**Forma Konsultacji:**

Pisemna z wykorzystaniem formularza zgłaszania opinii.

DANE ORGANIZACJI			
Nazwa organizacji			
Adres organizacji			
Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię			
tel./fax organizacji		Adres e-mail organizacji	

ZGŁASZANE PROPOZYCJE ZMIAN do projektu zmiany „Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2016”				
L.p.	strona	Obecny zapis w projekcie	Proponowany zapis w projekcie	Uzasadnienie
1.				
2.				
3.				

**Uwagi:** .....

**Data:** ..... **Podpis osoby zgłaszającej** .....