


## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

**W sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących proponowanych zmian systemu opłat oraz wysokości stawki opłaty za odbiór odpadów komunalnych w Gminie Milanówek.**

Termin zgłaszania opinii do: **od 08.02.2016 r. do 23.02.2016 r.**

Imię i nazwisko osoby wnoszącej opinię / Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

 .....

Wybór wariantu postawić **X**:

Wariant I -


Wariant II -

Wariant III -

Opinie/uwagi/propozycje:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Milanówek, dnia: 22 02 2016.

 .....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię

### **Uwaga!**

Formularz zgłoszenia opinii należy, złożyć osobiście w Referacie Ochrony Środowiska i Gospodarki Zielenią ul. Spacerowa 4 lub przesłać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [osz.@milanowek.pl](mailto:osz.@milanowek.pl), [emilia.misiak@milanowek.pl](mailto:emilia.misiak@milanowek.pl)