**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII/UWAGI**

**do projektu uchwały w sprawie:**

**przyjęcia Statutu Miejskiej Biblioteki Publicznej w Milanówku**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **do 13 kwietnia 2016 r. do godz. 15.00**

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

|  |
| --- |
|  |

Opinie/uwagi/propozycje

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Milanówek, dnia [data] | Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Uwaga!*

*Formularz zgłoszenia opinii należy, złożyć osobiście lub przesłać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:* [*biblioteka.milanowek@gmail.com*](mailto:ops@ops.milanowek.pl)