Wzór formularza konsultacji

**projektu uchwały Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego w sprawie określenia planu działań krótkoterminowych w zakresie pyłu zawieszonego PM2,5 dla strefy miasto Włocławek**

**1.** Nazwa i adres organizacji biorącej udział w konsultacjach:

**…………………………………………………………………….**

**2.** Status prawny organizacji biorącej udział w konsultacjach:

…………………………………………………………………….

**3.** Cele statutowe organizacji:

……………………………………………………………………..

**4.** Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia uwag:

……………………………………………………………………..

**5.** Dane teleadresowe: email, telefon:

………………………………………………………………………

**6.** Dokument podlegający konsultacjom:

Projekt uchwały Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego w sprawie określenia planu działań krótkoterminowych w zakresie pyłu zawieszonego PM2,5 dla strefy miasto Włocławek.

**7.** Uwagi:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………....