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:

 …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………....