

**Wzór formularza konsultacji**

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 dla strefy kujawsko-pomorskiej ze względu na przekroczenia poziomu dopuszczalnego pyłu zawieszonego PM<sub>2,5</sub> w powietrzu.

7. Uwagi:

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