

FORMULARZ
konsultacji społecznych

dotyczących projektu Uchwały Nr IX/ 43 /2015 z dnia 25 czerwca 2015r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Popielów na lata 2015r - 2020r

I. DANE ORGANIZACJI

NAZWA ORGANIZACJI	
ADRES	
DANE REJESTROWE	
OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UDZIAŁ W KONSULTACJACH	

II. UWAGI, OPINIE, PROPOZYCJE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
podpisy osób upoważnionych w imieniu organizacji