***Załącznik nr 2***

***do Zarządzenia nr ..….***

***Wójta Gminy Sadkowice***

***z dnia 25 stycznia 2016 r.***

………………………………….

Pieczęć organizacji pozarządowej

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Projekt uchwały w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Sadkowice w 2016 r.**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 27 stycznia 2016 r. do 12 lutego 2016 r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: ………………………………………………………………………………..

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów: …………………………………………………………………….....

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

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

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

Uzasadnienie do zmian …………………………………………………………………………………………………….

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

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

Sadkowice, dnia …………………………………..

 ….……………………………………………………

 Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,

uprawnionej statutowo do reprezentowania

organizacji pozarządowej lub upoważnionej

w tym celu