……………………………………

(miejscowość i data)

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

(nazwa organizacji/ podmiotu)

**FORMULARZ OPINII KONSULTOWANEGO PROJEKTU AKTU**

Nazwa konsultowanego projektu: ……………………………………………….

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Opinia: ……………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…….………………………………

(podpis przedstawiciela organizacji/ podmiotu)