……………………………………

 (miejscowość i data)

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

 (nazwa organizacji/ podmiotu)

**FORMULARZ OPINII KONSULTOWANEGO PROJEKTU AKTU**

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

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Opinia: ……………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

 …….………………………………

 (podpis przedstawiciela organizacji/ podmiotu)