

Formularz zgłaszania uwag do projektu uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie zmiany Uchwały Nr IV/35/19 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 23 stycznia 2019r. w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Pszczyńskiego na rok 2019r.

1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UWAGI DO UCHWAŁY¹

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA ORGANIZACJI/INSTYTUCJI	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
E-MAIL, NR TELEFONU	

2. ZGŁASZANE UWAGI, WNIOSKI, PROPOZYCJE¹

L.P.	CZĘŚĆ DOKUMENTU DO KTÓREGO ODNOSI SIĘ UWAGA	TREŚĆ UWAGI (PROPOZYCJA ZMIAN)	UZASADNIENIE UWAGI
1.			
2.			
3.			
4.			
(...)			

¹ poszczególne pola mogą zostać dowolnie rozszerzone