

**Załącznik Nr 1**  
**do uchwały Nr XI/48/2011**  
**z dnia 20 września 2011**

**WZÓR FORMULARZA KONSULTACJI**

Dane podmiotu uczestniczącego w konsultacjach	
Nazwa	
Adres	
Numer telefonu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz	

Lp.	Jednostka redakcyjna projektu uchwały	Zapis projektu uchwały	Proponowane zmiany	Uzasadnienie