Załącznik do zarządzenia Nr 20/2021  
Starosty Pszczyńskiego  
z dnia 5 maja 2021r.

**Formularz zgłaszania uwag do projektu uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Pszczyńskiego na rok 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane osoby zgłaszającej uwagi do uchwały1 |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa organizacji/instytucji |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| E-mail, nr telefonu |  |

## **Zgłaszane uwagi, wnioski, propozycje1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga | Treść uwagi (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi |
| 1. 1. |  |  |  |
| 1. 2. |  |  |  |
| 1. 3. |  |  |  |
| 1. 4. |  |  |  |
| (...) |  |  |  |

1 poszczególne pola mogą zostać dowolnie rozszerzone