# **Formularz**

# **zgłaszania opinii i uwag do projektu uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie ustalenia wysokości diet oraz zwrotu kosztów podróży służbowych radnego Rady Powiatu Pszczyńskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres organizacji |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji |  |
| E-mail, nr telefonu |  |

Zgłaszane opinie i uwagi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część dokumentu do którego odnosi się opinia lub uwaga | Uzasadnienie opinii lub uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |