Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr……………………………Burmistrza Miasta Zakopane z dnia……………………….

FORMULARZ KONSULTACYJNY

Wypełniony formularz konsultacyjny z dopiskiem „konsultacje taxi”, prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej: [taxi@zakopane.eu](mailto:taxi@zakopane.eu), osobiście złożyć w Urzędzie Miasta Zakopane, lub przesłać pocztą na adres Urzędu w nieprzekraczalnym terminie do dnia 28 marca 2025r. (bierze się pod uwagę datę wpływu do Urzędu)

**Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami**

**INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM OPINIE I UWAGI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa instytucji/organizacji |  |
| Dane kontaktowe  (adres e-mail) |  |

**ZGŁASZANE OPINIE LUB UWAGI W RAMACH KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Fragment projektu do którego odnosi się opinia lub uwaga | Treść opinii oraz uwag, uzasadnienie |
|  |  |

Data oraz czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz

W przypadku instytucji/jednostki/przedsiębiorstwa dodatkowo wymagane wpisanie zajmowanej funkcji lub pieczątka:

…………………………….. ………………………………………………………..