

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

W sprawie projektu uchwały Rady Miasta Siemianowic Śląskich w sprawie: przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2020

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 14 listopada 2019 r. do 20 listopada 2019 r.

Dane adresowe osoby wnoszącej opinię (w tym pełna nazwa, adres, tel. kontaktowy itp.):

.....
.....
.....

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Siemianowice Śląskie, dnia:

.....

Imię i nazwisko

NACZELNIK
Wydziału Polityki Społecznej

Katarzyna Józczyk
Katarzyna Józczyk