

**FORMULARZ UWAG PODCZAS KONULTACJI PROJEKTU**  
**uchwały Sejmiku Województwa Opolskiego w sprawie**  
**„Programu ochrony środowiska przed hałasem dla województwa opolskiego”**

**I. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

Nazwa organizacji*	
Numer KRS lub w innym rejestrze/ewidencji – jeśli dotyczy*	
Osoba/osoby do kontaktu*	
Adres do korespondencji**	
Adres e-mail**	
Nr telefonu**	

\*Pole obowiązkowe

\*\*Przynajmniej jedno z pól obowiązkowe

Oświadczam(y), iż dane organizacji pozarządowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz  
widnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub w innym dokumencie.

.....  
Podpis osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania organizacji

**II. UWAGI/PROPOZYCJE ZGŁOSZONE DO PROJEKTU**

Lp.	Odwołanie się do miejsca w dokumencie (rozdział i strona)	Obecny zapis	Proponowany zapis	Uzasadnienie zmiany
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
*				

Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza drogą elektroniczną:  
[dos@opolskie.pl](mailto:dos@opolskie.pl)  
lub  
drogą pocztową: Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole.

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny:  
77 4483 276 lub 77 4483 229

\*Dopuszczalne dodawanie kolejnych wierszy w tabeli