**FORMULARZ UWAG PODCZAS KONSULTACJI PROJEKTU**

**UCHWAŁY SEJMIKU WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO W SPRAWIE ZMIANY UCHWAŁY W SPRAWIE OKREŚLENIA PRZYSTANKÓW KOMUNIKACYJNYCH, KTÓRYCH WŁAŚCICIELEM LUB ZARZĄDZAJĄCYM JEST WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE, UDOSTĘPNIONYCH DLA OPERATORÓW PUBLICZNEGO TRANSPORTU ZBIOROWEGO I PRZEWOŹNIKÓW DROGOWYCH ORAZ WARUNKÓW I ZASAD KORZYSTANIA Z TYCH OBIEKTÓW**

**I. INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

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

\*Pola 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:** [**dig@opolskie.pl**](mailto:dig@opolskie.pl)  **lub**  **drogą pocztową;**   * **w kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego ul. Gen. J. Hallera 9, 45-869 Opole** * **w punkcie informacyjnym kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14 - Ostrówek, 45-082 Opole**   *W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt telefoniczny: tel.: 77 4482 148* | | | | |

\*Dopuszczalne dodawanie kolejnych wierszy w tabeli.