*Załącznik nr 3 do Uchwały Nr 11435/2024*

*Zarządu Województwa Opolskiego*

*z dnia 15 stycznia 2024roku*

**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 orazwidnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub w innym dokumencie. ….......…..............................................................................Podpis osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionychdo reprezentowania organizacji |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odwołanie się do miejsca w dokumencie(rozdział i strona) | Obecny zapis | Proponowany zapis | Uzasadnieniezmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| \* |  |  |  |  |
| Uwagi można składać za pośrednictwem niniejszego formularza drogą elektroniczną:dos@opolskie.pllubdrogą 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