.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwa organizacji/ podmiotu)

FORMULARZ OPINII KONSULTOWANEGO PROJEKTU AKTU

Nazwa konsultowanego projektu: .....
.....
.....

Opinia: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis przedstawiciela organizacji/ podmiotu)