

WZÓR ANKIETY

KONSULTACJE PROJEKTU ZMIANY STATUTU SOŁECTWA _____ zarządzone dnia 27.11.2018 roku

A. Imię i nazwisko uczestnika konsultacji _____

B. Uwagi do projektu zmiany § 8 ust. 1 Statutu:

.....

.....

.....

.....

.....

C. Oświadczam, że jestem mieszkańcem sołectwa _____, posiadającym czynne prawo wyborcze w wyborach do Rady Miejskiej w Swarzędzu z tytułu zamieszkania w sołectwie.

.....
podpis uczestnika konsultacji