**KARTA KONSULTACJI**

1. **Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa instytucji** *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |

1. **Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu, do którego odnosi się zmiana** | **Paragraf i ustęp, do którego odnosi się zmiana** | **Treść dokumentu, do którego odnosi się zmiana** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**Wypełnioną kartę konsultacji należy przesłać na adres e-mail: biuro@lgd.bydgoszcz.pl do 3.09.2021r.**