

## Formularz konsultacji projektu przyjęcia Programu „Sochaczew Honorowym Dawcom Krwi” Gminy Miasta Sochaczew

Lp.	Zapis w projekcie Programu, do którego Zgłaszane są uwagi wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu	Sugerowana zmiana (konkretna propozycja) nowego brzmienia paragrafu, ustępu, punktu	Uzasadnienie

Podmiot zgłaszający propozycję	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i Nazwisko osoby kontaktowej	Data wypełnienia

---

Wypełniony formularz należy składać w nieprzekraczalnym terminie do 06.09.2015 r. w jeden z wymienionych niżej sposobów:

- 1) osobiście w godzinach 08.00-16.00 w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Sochaczewie, ul. 1 Maja 16.
- 2) drogą elektroniczną na adres email: [joanna.kaminska@sochaczew.pl](mailto:joanna.kaminska@sochaczew.pl)
- 3) za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres: Urząd Miejski w Sochaczewie, ul. 1 Maja 16, 96-500 Sochaczew.