

## **FORMULARZ OPINII KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**projektu podziału Gminy Porąbka na stałe obwody głosowania, ustalenia ich numerów, granic oraz siedzib obwodowych komisji wyborczych**

**1. Dane uczestnika konsultacji:**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

adres e-mail.....

**2. Uwagi do dokumentu:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....dn.....2020 r.

.....  
podpis