|  |
| --- |
| **Formularz uwag do projektu uchwały****w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2016 - 2017** |
| **Dane podmiotu zgłaszającego propozycje:** |
| **Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy:** |
| **Dane teleadresowe (nr telefonu, e-mail lub adres do korespondencji):** |
| **Uwagi do projektu uchwały****w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2016 - 2017** |
| **Obecny zapis w projekcie** **(ze wskazaniem rozdziału, ustępu, pkt)** | **Proponowany zapis w projekcie (konkretna propozycja nowego brzmienia)** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Propozycje i uwagi o charakterze ogólnym,** **propozycje wprowadzenia nowych zapisów** | **Uzasadnienie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |