

FORMULARZ KONSULTACYJNY
projektu uchwały Rady Powiatu Zawierciańskiego w sprawie wprowadzenia zmiany
do Statutu Szpitala Powiatowego w Zawierciu

Nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi. Dane rejestrowe	
Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi.	
Telefon i adres e-mail.	

Uwagi dotyczące projektu uchwały w zakresie zmiany do Statutu Szpitala Powiatowego w Zawierciu
- dostosowanie do obowiązującej Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD 2025:

Lp.	Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (paragraf, ustęp, punkt)	Treść proponowanej uwagi	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			

.....

data, imię i nazwisko osoby zgłaszającej
uwagi w imieniu organizacji