

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa organizacji/ podmiotu)

**FORMULARZ OPINII KONSULTOWANEGO PROJEKTU AKTU**

Nazwa konsultowanego projektu: .....  
.....  
.....

Opinia: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis przedstawiciela organizacji/ podmiotu)