

**Formularz opiniowania projektu uchwały w sprawie określenia sezonu kąpielowego
oraz wykazu kąpielisk na terenie Gminy Czaplinek na rok 2024.**

Jednostka organizacyjna	Imię i nazwisko	Adres	Nr telefonu	Adres e-mail	Data wypełnienia

Proponowana zmiana konkretnego zapisu, paragrafu i punktu

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....
podpis