**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**W sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących proponowanych zmian systemu opłat oraz wysokości stawki opłaty za odbiór odpadów komunalnych
w Gminie Milanówek.**

Termin zgłaszania opinii do: **od 08.02.2016 r. do 23.02.2016 r.**

Imię i nazwisko osoby wnoszącej opinię / Nazwa organizacji wnoszącej opinię: ……………………………………………...………………..

Wybór wariantu postawić x:

Wariant I -

Wariant II -

Wariant III -

Opinie/uwagi/propozycje:……………………………...……………………………

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

Milanówek, dnia: …………………. ……….……………………………………….

 Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uwaga!**

Formularz zgłoszenia opinii należy, złożyć osobiście w Referacie Ochrony Środowiska i Gospodarki Zielenią ul. Spacerowa 4 lub przesłać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: osz.@milanowek.pl, emilia.misiak@milanowek.pl