

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

**W sprawie projektu uchwały Rady Miasta Siemianowic Śląskich w sprawie:  
przyjęcia Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych na rok 2021**

**Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały:** od 07 grudnia 2020 r. do 14 grudnia 2020 r.

**Dane adresowe osoby wnoszącej opinię** (w tym pełna nazwa, adres, tel. kontaktowy itp.):

.....  
.....  
.....  
.....

**Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Siemianowice Śląskie, dnia: .....  
Imię i nazwisko