

.....  
Miejscowość, data

Wójt Gminy Kłodawa  
ul. Gorzowska 40  
66-415Kłodawa

### Formularz zgłoszenia opinii

.....  
(pełna nazwa organizacji)

.....  
(adres siedziby organizacji)

.....  
(tytuł aktu prawnego poddawanego konsultacji)

.....  
Opinia organizacji  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć organizacji)

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji na zewnątrz)