………………………………

Pieczęć organizacji pozarządowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**Projekt uchwały:** określenia szczegółowego sposobu i zakresu świadczenia usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości   
i zagospodarowania tych odpadów, w zamian za uiszczaną przez właściciela nieruchomości opłatę za gospodarowanie odpadami oraz tryb i sposób zgłaszania przez właścicieli nieruchomości przypadków niewłaściwego świadczenia usług przez przedsiębiorcę odbierającego odpady komunalne od właścicieli nieruchomości lub przez prowadzącego punk selektywnej zbiórki odpadów komunalnych.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od **09.10.2015 r**. do **16.10.2015 r**.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: ……………………………………………………...…………..

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:……………………………………...………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………

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

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,   
 uprawnionej statutowo do reprezentowania

organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

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

**Uwaga!**

**Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres Referatu Ochrony Środowiska i Gospodarowania Zielenią Urzędu Miasta Milanówka**, **ul. Spacerowa 4**, **05-822 Milanówka, złożyć osobiście lub przesłać dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:**

[**emilia.misiak@milanowek.pl**](mailto:emilia.misiak@milanowek.pl)