**LISTA KONSULTACYJNA**

**Z MIESZKAŃCAMI SOŁECTWA…………………………………..**

w sprawie zmiany rodzaju miejscowości………………………………………

przeprowadzonej w dniach 01.03.2023 r. – 10.03.2023 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Opinia w sprawie zmiany rodzaju miejscowości ………………………. | | Uwagi | Podpis |
| „jestem za zmianą rodzaju miejscowości ………”\* | „jestem przeciw zmianie rodzaju miejscowości ………..”\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Wstawić znak „X” w odpowiednie pole.