

FORMULARZ KONSULTACJI

zmiany statutu Muzeum Archeologicznego w Biskupinie

Lp.	Planowany do wprowadzenia zapis załącznika do statutu	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			
4.			

Dane uczestnika konsultacji:

Nazwa podmiotu	
Adres podmiotu	
Numer telefonu/adres e-mail podmiotu	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, e-mail osoby do kontaktu	

Podpis osoby składającej formularz

**Uwaga: Wypełniony formularz należy przesłać na adres:
kn.sekretariat@kujawsko-pomorskie.pl.**