

.....  
(nazwa organizacji)

.....  
(dane adresowe)

Opinie do projektu uchwały Rady Powiatu Raciborskiego w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu raciborskiego w roku 2013.

Lp.	Paragraf, ustęp, punkt proponowany do zmiany	Proponowana zmiana	Uzasadnienie proponowanej zmiany
1.			
2.			
3.			
...			
...			
...			
...			
n*			
<b>Opinie ogólne</b>			

.....  
(imię nazwisko osoby statutowo upoważnionej do reprezentacji organizacji)

n\* - liczba proponowanej kolejnej zmian