

FORMULARZ KONSULTACYJNY Z MIESZKAŃCAMI SOŁECTWA MĄKOWARSKO
w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych w dniach od 7 lutego 2025 r. do 10 marca 2025 r.
dotyczących podziału sołectwa Mąkowarsko

| Imię i Nazwisko | Adres zamieszkania | Opinia w sprawie podziału Sołectwa Mąkowarsko | | Uwagi | Podpis |
|------------------------|---------------------------|--|---|--------------|---------------|
| | | „jestem za podziałem sołectwa” | „jestem przeciw podziałowi sołectwa” | | |
| | | | | | |

