

## ANKIETA KONSULTACYJNA w sprawie proponowanej zmiany granic miasta Gryfina

Czy jest Pan/Pani za zmianą granic administracyjnych miasta Gryfina w sposób określony w Uchwale Nr XXXV/317/17 Rady Miejskiej w Gryfinie z dnia 31 marca 2017 roku w sprawie przystąpienia do procedury zmiany granic administracyjnych miasta Gryfina i przeprowadzenie konsultacji z mieszkańcami?

**TAK**

**NIE**

**WSTRZYMUJĘ SIĘ OD GŁOSU**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Data i podpis</b>	

Konsultacje przeprowadza się w celu uzyskania opinii mieszkańców w sprawie proponowanej zmiany granic administracyjnych miasta Gryfina.

### **Informacja o sposobie wypełnienia formularza:**

1. Postawienie znaku „X” w kratce obok słowa „TAK” oznacza, że biorący udział w konsultacjach jest za proponowanymi zmianami granic.
2. Postawienie znaku „X” w kratce obok słowa „NIE” oznacza, że biorący udział w konsultacjach jest przeciwny proponowanym zmianom granic.
3. Postawienie znaku „X” w kratce obok słowa „WSTRZYMUJĘ SIĘ OD GŁOSU” oznacza, że biorący udział w konsultacjach wstrzymał się od wydania opinii.
4. Postawienie znaku „X” w więcej niż jednej kratce lub nie postawienie znaku „X” w żadnej z krerek powoduje nieważność ankiety.