

FORMULARZ KONSULTACYJNY

w sprawie zmiany rodzaju urzędowej nazwy miejscowości
„Mierzynek – część wsi Mierzyn” na „Mierzynek – wieś”

Informacja o składającym (wypełnienie obowiązkowe):

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Treść wniosku	Proszę postawić znak X przy wybranej odpowiedzi
Jestem za zmianą rodzaju urzędowej nazwy miejscowości „Mierzynek – część wsi Mierzyn” na „Mierzynek – wieś”	
Jestem przeciwko zmianie rodzaju urzędowej nazwy miejscowości „Mierzynek – część wsi Mierzyn” na „Mierzynek – wieś”	

Formularz należy:

- przesłać w wersji elektronicznej na adres: urząd@miedzychod.pl,
- złożyć osobiście w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta i Gminy w Międzychodzie,
- przesłać pocztą na adres: Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód.

.....
(data i podpis)