

**Formularz dotyczący przeprowadzenia konsultacji społecznych w sprawie:**

1. projektu rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego stanowiący załącznik nr 1 do projektu uchwały Rady Powiatu Czarnkowsko – Trzcianeckiego *w sprawie: ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. projektu harmonogramu dyżurów aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego, w porze nocnej w dni powszednie, soboty, niedzielę, święta i inne dni wolne od pracy stanowiący załącznik nr 2 do projektu uchwały Rady Powiatu Czarnkowsko – Trzcianeckiego *w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis .....