**Formular pentru colectarea de**

**propuneri, sugestii, opinii cu valoare de recomandare cu privire la actul normativ aflat**

**în perioada de transparență decizională potrivit Legii nr.52/2003**

 Nume persoană fizică/denumire organizaţie/grup informal iniţiatoare/iniţiator etc.

.........................................................................................................................................................................

 Localitate ...........................................................................................................

 Adresă ................................................................................................................

 E-mail, telefon ...................................................................................................

 • Scopul organizaţiei/grupului sau domeniul de activitate al firmei (opţional)

..........................................................................................................................................................................

 • Propunerea modificării proiectului de act normativ

 .......................................................................................................................................................................

 Alte idei/sugestii/comentarii:

.........................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.Crt. | Nr. articol | Textul propus de autoritatea inițiatoare | Conținutul propunerii/sugestiei/ opiniei | Argumentarea propunerii/sugestiei/ opiniei |
|  |  |  |  |  |

 Menţionăm că toate sugestiile transmise pentru textul de act normativ vor fi făcute publice, fiind parte dintr-un proces dedicat transparenţei decizionale.

 Doriţi ca numele dvs. să fie asociat cu aceste propuneri sau doriţi ca propunerile înaintate să fie anonime? Datele de contact nu sunt făcute publice.

 \_

 |\_| Doresc să fie menţionat numele organizaţiei/numele persoanei fizice (după caz).

 \_

 |\_| Doresc să fie anonime.

*□ Prin prezenta, solicit comunicarea răspunsului pe adresa de e-mail mai sus indicată:*

* *Îmi exprim consimțământul ca Primăria Municipiului Zalău să comunice orice informații, date personale, clarificări și completări pe adresa de e-mail indicată mai sus și mă oblig să comunic Primăriei Municipiului Zalău orice modificare intervine în legătură cu adresă de e-mail indicată;*
* *Am luat la cunoștință faptul că în cazul nefuncționării adresei de e-mail comunicate sau în cazul adresei de e-mail greșit indicate de solicitant, Municipiul Zalău nu poate fi tras la răspundere pentru acest lucru*

 Data: ........................ Semnătura ...............................