

Załącznik  
do Zarządzenia nr 651/2020  
Prezydenta Miasta Rybnika  
z dnia 9 grudnia 2020 r.

.....  
nazwa podmiotu

.....  
adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
telefon, e-mail

Urząd Miasta Rybnika  
Wydział Polityki Społecznej  
ul. Bolesława Chrobrego 2  
44-200 Rybnik

Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 469/XXVI/2020  
w sprawie nadania statutu Ośrodka Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Rybniku.

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

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

.....  
(pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania podmiotu)