

FORMULAR PENTRU COLECTAREA DE PROPUNERI, SUGESTII, OPINII CU VALOARE DE RECOMANDARE

NUME PERSOANĂ FIZICĂ/DENUMIRE ORGANIZAȚIE/GRUP INFORMAL
INIȚIATOARE/INIȚIATOR: _____

LOCALITATE: _____

ADRESA: _____

EMAIL, TELEFON: _____

SCOPUL ORGANIZAȚIEI/GRUPULUI SAU DOMENIUL DE ACTIVITATE AL FIRMEI(OPTIONAL) _____

PROPUNEREA MODIFICĂRII PROIECTULUI DE ACT NORMATIV:

| <i>Nr. crt.</i> | <i>Nr. articol</i> | <i>Textul propus de autoritatea inițitoare</i> | <i>Conținut propunere/sugestie/opinie</i> | <i>Argumentarea propunerii/sugestiei/opinie</i> |
|-----------------|--------------------|--|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ALTE IDEI/SUGESTII/COMENTARII:

.....

.....

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

Doriți ca numele dumneavoastră să fie asociat cu aceste propuneri sau doriți ca propunerile înaintate să fie anonime?

- Doresc să fie menționat numele organizației/numele persoanei fizice*
- Doresc să fie anonime*

Datele de contact nu sunt făcute publice.