

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII I UWAG

„Projekt rocznego Programu współpracy Gminy Kietrz z organizacjami pozarządowymi i innymi uprawnionymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2016”

Lp.	Aktualny zapis programu, strona, §, pkt	Proponowane zmiany	Uzasadnienie
1			
2			

Dane uczestnika konsultacji

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Cele statutowe organizacji	
Numer telefonu/adres email	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	

Dodatkowe opinie:

.....

.....

.....