

.....
.....
.....
nazwa organizacji, adres

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG

Termin konsultacji: od 30 października 2017 r. – do 20 listopada 2017 r.

UWAGI, WNIOSKI, OPINIE DO PROJEKTU PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY KODRĄB Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ PODMIOTAMI WYMNIENIONYMI W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIECZNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE W ROKU 2018					
Lp.	Paragraf	Treść dotychczasowego zapisu, który wymaga zmiany	Proponowana treść zapisu	Propozycja wprowadzenia nowego przepisu	Uzasadnienie wprowadzonych zmian / Uwagi!
1.					
2.					

.....
Data i Podpisy osób upoważnionych
do reprezentacji