

FORMULARZ KONSULTACJI
projektu Rocznej Programu Współpracy Gminy Trzcinica
z Organizacjami Pozarządowymi na 2015 rok

1. Dane organizacji pozarządowej:

NAZWA PODMIOTU	
Adres siedziby	
Telefon i adres e-mail	

2. Uwagi do projektu uchwały:

LP.	CZEŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (PARAGRAF, USTĘP, PUNKT)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

data, imię i nazwisko
osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji