

Formularz wyrażenia opinii i uwag

do projektu „Programu współpracy Gminy Celestynów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017”.

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

.....
nazwa podmiotu i jego dane rejestrowe

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....
data wypełnienia

O P I N I E I U W A G I D O P R O G R A M U	1.	Dotychczasowy zapis w projekcie programu, który wymaga zmiany <i>(należy wpisać numer art. i dosłowne brzmienie przepisu)</i>
	2.	Proponowane zmiany brzmienia zapisu lub treść nowego przepisu <i>(w przypadku propozycji dodania do projektu nowego przepisu należy wpisać: NOWY PRZEPIS)</i>
	3.	Uzasadnienie proponowanych zmian

UWAGA: Opinie i uwagi można składać do 21.11.2016 roku.

.....
czytelny podpis przedstawiciela podmiotu