

Formularz wyrażenia opinii i uwag

do projektu „Programu współpracy Gminy Celestynów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2014”.

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

.....  
nazwa podmiotu i jego dane rejestrowe

.....  
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....  
data wypełnienia

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

**UWAGA: Opinie i uwagi można składać do 15 listopada 2013 roku.**

.....  
czytelny podpis przedstawiciela podmiotu