

Formularz zgłaszania opinii i uwag

do projektu „Programu współpracy Gminy Celestynów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2024”.

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

.....
nazwa podmiotu i jego dane rejestrowe

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....
data wypełnienia

| | | |
|--|-----------|---|
| O P I N I E | 1. | Dotychczasowy zapis w projekcie programu, który wymaga zmiany <i>(należy wpisać numer art. i dosłowne brzmienie przepisu)</i> |
| | | |
| | I | 2. |
| U | | |
| W | | |
| A | | |
| G | | |
| I | | |
| D | | |
| O | 3. | Uzasadnienie proponowanych zmian |
| P | | |
| R | | |
| O | | |
| G | | |
| R | | |
| A | | |
| M | | |
| U | | |

UWAGA: Opinie i uwagi można składać do 13.11.2023 roku.

.....
czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela podmiotu