

FORMULARZ KONSULTACJI

Programu współpracy Gminy Opatów z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2024 r.

1. Dane organizacji pozarządowej:

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
Telefon i adres e-mail	

2. Opinie , propozycje zmian zapisów do projektu:

L.p	Dotychczasowy zapis w projekcie konsultowanego dokumentu (rozdział , paragraf, ustęp , punkt)	Treść proponowanego zapisu do którego odnosi się opinia, propozycja	Uzasadnienie wprowadzonych zmian
1.			
2.			
3.			
4.			

Opatów, dnia.....
(miejsce, data)

.....
(Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej)