

.....
nazwa i adres organizacji pozarządowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie 'Programu współpracy Gminy Łubowo z organizacjami pozarządowymi na rok 2020

Termin zgłaszania opinii do projektu od **23.10--05.11.2019**

Nazwa organizacji wnoszącej opinie

.....

Opinie/uwagi/ propozycje zmian zapisów w punkcie i paragrafie / uzasadnienie zmian/

.....

.....

.

.....

.....

.

.....,

.

Łubowo dnia

.....
imię i nazwisko , funkcja osoby zgłaszającej
opinie uprawnionej statutowo do reprezentowania
organizacji pozarządowej