

FORMULARZ KONSULTACJI

1. Przedmiot konsultacji

**PROGRAM WSPÓLPRACY GMINY ZAWIDÓW Z ORGANIZACJAMI
POZARZĄDOWYMI ORAZ INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI
DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO NA 2017 ROK**

2. Punkt/paragraf/pozycja dokumentu, do którego zgłaszana jest uwaga

3. Proponowane brzmienie paragrafu/punktu/pozycji

4. Uzasadnienie zmiany

5. Podmiot zgłaszający uwagi (nazwa organizacji, siedziba, dane kontaktowe)

.....
Data i podpis



BURMISTRZ
Robert Leżny
Robert Leżny