

FORMULARZ KONSULTACJI

1. Przedmiot konsultacji

WIELOLETNI PROGRAM WSPÓŁPRACY GMINY ZAWIDÓW
Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI W LATACH 2015 - 2016

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 Łęźny
Robert Łęźny