

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie „Programu współpracy Gminy Koszarawa z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2024”

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały:

od do
(wypełnia pracownik ds. organizacji pozarządowych)

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

.....
.....

Opinie / uwagi / propozycje zmian zapisów:

.....
.....
.....
.....

Koszarawa, dnia

.....
*Imię i nazwisko upoważnionego
przedstawiciela organizacji pozarządowej*

**WÓJT GMINY
KOSZARAWY**
mgr inż. Czesław Miliński