

Formularz zgłaszania pisemnej opinii

1. Podmiot zgłaszający opinię:

Nazwa:.....
Adres:.....
Nr telefonu:.....
Adres poczty telefonicznej.....
Osoba do kontaktu:.....

2. Przedmiot konsultacji (nazwa projektu aktu prawa miejscowego podlegającego konsultacji):

Projekt Roczno programu współpracy Gminy Borów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2024.

3. Uwagi (opinie) do projektu:

.....
.....

4. Proponowane rozwiązania:

.....
.....

5. Uzasadnienie:

.....
.....

.....

(data i podpis)

