

Konsultacje społeczne

Narzędzie pomocnicze:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG DO WIELOLETNIEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY MIASTA GÓROWO IŁAWECKIE Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI NA LATA 2017 - 2021”

A. OZNACZENIE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO ZAINTERESOWANIE PRACAMI NAD PROJEKTEM UCHWAŁY		
1. Nazwa organizacji/ imię i nazwisko		
2. Siedziba/ miejsce zamieszkania		
3. Adres do korespondencji		
B. WSKAZANIE PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA, O KTÓREGO UWZGLĘDNIENIE UBIEGA SIĘ ZGŁASZAJĄCY		
JEST W PROGRAMIE	BRZMIENIE PROPONOWANEJ ZMIANY	Uzasadnienie
§... pkt. ... „.....””	§... pkt. ... „.....””	
1.		
2.		
c. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE		
Imię i nazwisko	Data	Podpis