

.....
pieczęć organizacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt Wieloletniego Programu Współpracy Gminy Łabiszyn z organizacjami pozarządowymi, podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego i stowarzyszeniami jednostek samorządu terytorialnego

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały : od 08.12.2010 - 22.12.2010

Nazwa organizacji wnoszącej opinię :

.....
.....

Opinie /uwagi/propozycje zmian zapisów :

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

Łabiszyn

.....
imię i nazwisko osoby zgłaszającej
opinię uprawnionej statutowo do
reprezentowania organizacji lub
upoważnionej w tym celu