

## FORMULARZ KONSULTACJI

### Konsultacje społeczne programu współpracy programu współpracy Miasta i Gminy Ostroróg z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2020 rok.

#### CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko:

.....

Nazwa organizacji:

.....

Nr KRS:

.....

Osoby uprawnione do reprezentowania organizacji:

.....

Adres korespondencyjny:

.....

Telefon/ e-mail:

.....

#### CZĘŚĆ II - UWAGI DO PROJEKTU

LP.	CZĘŚĆ PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

Ostroróg, ..... roku

BURMISTRZ

Roman Napierała

.....  
czytelny podpis

  
Michał Maria Kowalski  
adwokat