**FORMULARZ DO KONSULTACJI**

**projektu**

**PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY BOBROWNIKI**

**Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI I INNYMI PODMIOTAMI**

**NA ROK 2013**

**1.Podmiot Konsultujący ( nazwa i siedziba)………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**2. Wykaz zgłoszonych uwag i opinii**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść uwagi lub opinii** | **Wskazanie rozdziału lub paragrafu, którego uwaga dotyczy** | **Propozycja nowego zapisu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Osoba wskazana do kontaktów z ramienia podmiotu konsultującego :

Maria Dukalska - Dziki numer telefonu 32 287 – 78 – 87 wew.31