

FORMULARZ KONSULTACJI PISEMNYCH / DOKONYWANYCH DROGĄ MAILOWĄ/

w sprawie treści „Rocznego programu współpracy Gminy Spiczyn z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, na 2024 rok”.

1. Dane podmiotu biorącego udział w konsultacjach

- Nazwa podmiotu (Nr wpisu do rejestru i rodzaj rejestru) lub imię i nazwisko:

.....

- Adres siedziby / zamieszkania:

.....

- Telefon i adres e-mail:

2. Uwagi do projektu będącego przedmiotem konsultacji

Lp.	Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt)	Treść proponowanej uwagi	Uzasadnienie
1.			
2.			

3. Inne uwagi:

.....

.....

.....
data, imię i nazwisko (w przypadku organizacji,
imię i nazwisko osoby upoważnionej do zgłaszania
uwag w jej imieniu)