

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

.....
(miejsowość, data)

WÓJT GMINY KWIDZYN
ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn

FORMULARZ KONSULTACJI

dotyczących projektu uchwały Rady Gminy Kwidzyn w sprawie przyjęcia „Rocznego programu współpracy Gminy Kwidzyn z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017”.

Nazwa organizacji pozarządowej/ podmiotu wnoszącego opinię wraz z podaniem adresu, telefonu, e-mail:

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

Opinie, uwagi:

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

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię, uwagi)

.....
(czytelny podpis)