

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 139/17  
Wójta Gminy Kwidzyn  
z dnia 15 grudnia 2017 r.

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej)

.....  
(miejscowość, data)

**WÓJT GMINY KWIDZYN**  
**ul. Grudziądzka 30**  
**82-500 Kwidzyn**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

dotyczących projektu uchwały Rady Gminy Kwidzyn w sprawie Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kwidzyn w 2018 roku.

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

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

Opinie, uwagi:

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

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

.....  
(czytelny podpis)