

Formularz konsultacji

1. Podmiot zgłaszający (imię i nazwisko, e-mail, telefon):.....

.....

2. Przedmiot opinii/uwag (nazwa projektu aktu prawa miejscowego):

*Projekt rocznego programu współpracy Gminy Żarów z organizacjami
pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego
na 2012 rok.*

3. Proponowane rozwiązania/uwagi do projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)