



## FORMULARZ KONSULTACJI

### Przedmiot i zakres konsultacji:

Projekt uchwały w sprawie uchwalenia Programu współpracy Miasta Łowicza z organizacjami pozarządowymi i podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2019.

### Termin konsultacji:

17 października 2018 r. do 30 października 2018 r.

### Forma konsultacji:

Pisemna z wykorzystaniem formularza zgłaszania opinii.

DANE ORGANIZACJI:				
Nazwa organizacji:				
Adres organizacji:				
Imię i nazwisko przedstawiciela organizacji zgłaszającego opinię:				
Tel./fax. organizacji:		Adres e-mail organizacji:		
Tel. kontaktowy do osoby zgłaszającej opinię w imieniu organizacji:		Adres e-mail osoby zgłaszającej opinię w imieniu organizacji:		
ZGŁASZANE PROPOZYCJE ZMIAN (opinie, wnioski i uwagi):				
L.p.	Paragraf (§)	Obecny zapis w projekcie:	Proponowany zapis zgłaszany przez organizację	Uzasadnienie
1.				
2.				
3.				
4.				

### UWAGI!

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data: ..... Podpis osoby zgłaszającej .....