………………………………………..

(pieczęć organizacji pozarządowej)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projekt uchwały w sprawie:

***Rocznego Program współpracy Gminy Iłów z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2020 rok***

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: ***od 8.11.2019 r. do 22.11.2019 r.***

Pełna nazwa organizacji wnoszącej opinię:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Propozycje zmian zapisów:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Iłów, …………………. ………………………………………….

 Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela organizacji pozarządowej