

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 141/2021
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 10.11.2021 r.

.....
pieczęć organizacji pozarządowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII / UWAG

Projekt Programu Współpracy Miasta i Gminy Margonin z organizacjami pozarządowymi na rok 2022

Lp.	Aktualny zapis uchwały	Proponowane zmiany	Uzasadnienie

Inne uwagi

--

Dane uczestnika konsultacji:

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu/adres e-mail osoby do kontaktu	

Uwaga:

Termin zgłaszania opinii do projektu programu współpracy: od 10.11.2021 r. do 17.11.2021 r.

Wypełnione formularze należy pocztą elektroniczną na adres:

e-mail: joanna.koczorowska@margonin.pl

Margonin, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby
zgłaszającej opinię/uwagi uprawnionej
statutowo do reprezentowania
organizacji pozarządowej lub
upoważnionej w tym celu.