

**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

Projekt uchwały w sprawie „Programu współpracy Gminy Koszarawa z organizacjami pozarządowymi w 2014 roku”

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały:

od ..... do .....  
(wypełnia pracownik ds. organizacji pozarządowych)

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

.....  
.....

Opinie / uwagi / propozycje zmian zapisów:

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

Koszarawa, dnia .....

.....  
*Imię i nazwisko upoważnionego  
Przedstawiciela organizacji pozarządowej*

**WÓJT GMINY  
KOSZARAWA**

*inż. Władysław Puda*