**Formularz opinii**

**Do projektu uchwały w sprawie „Programu współpracy Gminy Wyry z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2023”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZACJI** |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

Opinia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PROPONOWANE ZMIANY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **§** | **NR STRONY** | **OBECNY ZAPIS** | **PROPOZYCJA ZMIANY** | **UZASADNIENIE ZMIANY** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

miejscowość…………………………….dn………………………………..

czytelny podpis …………………………………………………………….

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać:

- na adres Urząd Gminy Wyry, 43-175 Wyry, ul. Główna 133 lub

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: e-mail: urzad@wyry.pl lub

- złożyć osobiście do Urzędu Gminy Wyry, Wyry, ul. Główna 133.