

Pieczęć organizacji pozarządowej

Nazwa Wydziału

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projektu uchwały w sprawie Programu Współpracy Powiatu Gliwickiego z Organizacjami Pozarządowymi na 2025 rok.

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: **od 15.11.2024 r. do 18.11.2024 r.**

Forma konsultacji: **zgłaszanie opinii za pośrednictwem poczty elektronicznej lub przy użyciu formularza na stronie internetowej**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

Adres:

Nr KRS lub nr ewidencyjny:

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:.....

.....

.....

.....

.....

dnia:

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

Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: wes@starostwo.gliwice.pl, tel. kontaktowy: 32 332 66 18.

