

Formularz zgłoszeniowy uwag do projektu
„Programu Współpracy Gminy Sępólno Krajeńskie
z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi
działalność pożytku publicznego na rok 2027”

Lp.	Stan zapisu w projekcie uchwały wraz z nr paragrafu, ustępu i punktu			Opinia, uwaga, proponowana zmiana		Uzasadnienie
Nazwa podmiotu zgłaszający opinię, uwagę lub propozycję		Cel statutowy	Adres	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Nr telefonu lub adres poczty elektronicznej	Data wypełnienia

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu organizacji)