

WZÓR

**Formularz zgłoszenia opinii do projektu programu współpracy Gminy Moryń
z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność
pożytku publicznego na rok 2020**

1. Dane podmiotu zgłaszającego opinię

Nazwa podmiotu	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie zgłoszonej opinii	
E-mail Adres pocztowy	
Numer telefonu do kontaktu	

2. Opinia (uwagi lub propozycje zmian wraz z uzasadnieniem)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej opinię)

BURMISTRZ
[Podpis]
mgr Józef Piątek