

FORMULARZ KONSULTACJI projektu programu współpracy Gminy Piątek z organizacjami pozarządowymi na rok 2023			
DANE PODMIOTU UCZESTNICZĄCEGO W KONSULTACJACH			
NAZWA PODMIOTU			
ADRES			
NUMER KONTAKTOWY			
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ			
DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ			
DATA WYPEŁNIENIA			
L P	<i>Zapis projektu programu</i>	<i>Proponowane zmiany</i>	<i>Uzasadnienie</i>

.....
data, imię i nazwisko osoby
zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji