

.....
.....
.....
(Data)

.....
.....
.....
(Nazwa organizacji)

F O R M U L A R Z

Uwagi/opinie do projektu „Program współpracy Gminy Kłecko z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2014”.

Lp.	Paragraf	Obecny zapis	Proponowany zapis	Uzasadnienie
Opinie/inne propozycje				

.....
(podpis)