

Formularz zgłaszania uwagi opinii do projektu Programu współpracy Powiatu Kaliskiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2017 rok.

Nazwa organizacji zgłaszającej uwagi/opinie:

.....

Lp.	Zapis regulacji w projekcie Programu na 2017 rok	Proponowana zmiana	Uzasadnienie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

.....

.....

Podpis i pieczęć przedstawiciela organizacji
zgłaszającej uwagi/ propozycje

Miejscowość, data