

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

do projektu „*Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Bisztynek na 2019 rok*”

1. Nazwa podmiotu zgłaszającego opinie:
2. Adres:
3. Numer telefonu/adres e-mail:
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

UWAGI DO PROJEKTU „*PROGRAMU OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI BEZDOMNYMI ORAZ ZAPOBIEGANIA BEZDOMNOŚCI ZWIERZĄT NA TERENIE GMINY BISZTYNEK NA 2019 ROK*”:

Lp.	Stan zapisu w projekcie Programu wraz z nr paragrafu i punktu	Sugerowana zmiana (konkretny, sugerowany zapis paragrafu i punktu)	Uzasadnienie
1			
2			
3			
4			

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć, podpis