



Formularz konsultacji

.....
(nazwa organizacji/podmiotu)

.....
(data)

Przedmiot konsultacji:

**„Program Współpracy Gminy Limanowa z organizacjami pozarządowymi
oraz innymi podmiotami o których mowa w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia
2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2019 rok”**

1. Informacja o zgłaszającym :

Nazwa podmiotu	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
E-mail	
Telefon	

2. Zgłaszane uwagi :

Treść uwagi	Uzasadnienie uwagi

.....
(podpis osoby/osób reprezentujących organizację/podmiot)