Formularz konsultacji

....
(nazwa organizacji/podmiotu) (data)

Przedmiot konsultacji:
Program współpracy Gminy Krośnice z organizacjami pozarządowymi w roku 2018,

Opinie organizacji/podmiotu
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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