

Formularz konsultacji

.....
(nazwa organizacji/podmiotu)

.....
(data)

Przedmiot konsultacji:
Program współpracy Gminy Krośnice z organizacjami pozarządowymi w roku 2019,

Opinie organizacji/podmiotu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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