

Formularz konsultacji

I. Przedmiot konsultacji: *projekt Uchwały Rady Powiatu Żagańskiego w sprawie przyjęcia do realizacji Programu Aktywności Lokalnej Powiatu Żagańskiego na lata 2016-2020.*

II. Dane organizacji:

1. Nazwa i adres:

.....
.....

2. Numer telefonu kontaktowego bądź adres e-mail do kontaktu:

.....

3. Dane rejestrowe organizacji:

4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizacji:

.....

5. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej:

| Lp. | Paragraf | Obecny zapis w projekcie | Proponowana zmiana | Uzasadnienie |
|-----|----------|--------------------------|--------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Uwagi:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby zgłaszającej)