

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**Projektu**  
**Programu współpracy Gminy Walce z organizacjami pozarządowymi**  
**oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2019 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu: **od 12.09.2018 do 23 .09.2018 r.**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię, adres, nr telefonu, adres e-mail:

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

Opinie / uwagi / propozycje zmian zapisów:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga / opinia	Treść uwagi / opinii – proponowana zmiana zapisu	Uzasadnienie uwagi / opinii

.....  
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej  
uwagę / opinię

**WÓJT**  
*mgr Bernard Kubata*

**Uwaga: Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres: Urząd Gminy Walce,  
ul. Mickiewicza 18, 47-344 Walce, pocztą lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres  
e-mail: ug@walce.pl**