**FORMULARZ KONSULTACJI**

projektu uchwały w sprawie przyjęcia Rocznego Programu Współpracy Miasta Sławkowa z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2024 rok.

Informacje dotyczące organizacji wnoszącej uwagi:

Nazwa……………………………………………………………………...........…………...........................…

Adres …………………………………………………………………….....…….....…...........................…….

tel. ………………………………………………………………………….................................………..…..

e-mail ………………………………………………………………….....................................………………

Dane rejestrowe…….…………………………………….………………............................…………..….…

………………………...........…………………………….………………............................…………...……

Osoba / osoby uprawnione do reprezentowania organizacji ……..……............................…………..……

....................….……..........................................................………………………………………………….

Cele statutowe organizacji……………………………….………………............................…………..……

…………………………………………..………………………...............................…………………………

Uwagi do projektu uchwały w sprawie przyjęcia Rocznego Programu Współpracy Miasta Sławkowa z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2024 rok.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | Treść uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |

…............................., dn. ........................ ........................................................................................................

(miejscowość) (data) imię i nazwisko oraz podpis osoby zgłaszającej uwagi w imieniu organizacji