

## FORMULARZ KONSULTACJI PRAWA MIEJSCOWEGO

Projekt - Roczny program współpracy Gminy Kamińsk z organizacjami  
pozarządowymi na 2018 rok.

Lp.	Aktualny zapis w programie	Proponowane zmiany	Uzasadnienie

Inne uwagi i opinie

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

Uczestnik konsultacji:

Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Nr telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Nr telefonu, e-mail osoby do kontaktu	

**INSPEKTOR**  
  
Joanna Górna

**BURMISTRZ**  
  
Bogdan Pawłowski