

FORMULARZ KONSULTACJI PRAWA MIEJSCOWEGO

Projekt - Roczny program współpracy Gminy Kamińsk z organizacjami
pozarządowymi na 2019 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