Formularz uwag do projektu *„Programu współpracy Gminy Wola Krzysztoporska z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2019”*	
Dane podmiotu zgłaszającego uwagi/opinie	
Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/status zgłaszającego w organizacji	
Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail)	
Uwagi do projektu Programu	
Punkt programu (proszę szczegółowo wskazać rozdział, punkt, podpunkt)	**Uwagi/opinie**

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje

WÓJT
mgr Roman Drozdek