

## FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

do projektu „ Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Troszyn na 2023 rok.”.

1. Nazwa podmiotu zgłaszającego opinie.....
2. Adres.....
3. Numer telefonu/ adres e-mail.....
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu.....

Uwagi do projektu „ Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Troszyn na 2023 rok.”.

| Lp. | Stan zapisu w projekcie „ Programu wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu | Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu, ustępu, punktu | Uzasadnienie |
|-----|--|---|--------------|
| 1   |  |   |              |
| 2   |  |   |              |
| 3   |  |   |              |
| 4   |  |   |              |

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczętka, podpis