

FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII

do projektu „ Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Troszyn na 2021 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 2021 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