

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projekt uchwały w sprawie: **Programu Współpracy Powiatu Gliwickiego z Organizacjami  
Pozarządowymi na 2016 rok**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 13.10.2015 r. do 19.10.2015 r.

Forma konsultacji: **zgłaszanie opinii za pośrednictwem poczty elektronicznej  
lub przy użyciu formularza na stronie internetowej  
www.powiatgliwicki.pl w zakładce „Konsultacje Społeczne”**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: .....

Adres: .....

Nr KRS lub nr ewidencyjny: .....

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów: .....

.....

.....

.....

.....

....., dnia: .....

.....  
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię,  
uprawnionej statutowo do reprezentowania  
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

**Uwaga!**

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać zeskanowany dokument za pośrednictwem poczty elektronicznej na  
adres e-mail: pcop@starostwo.gliwice.pl, nr tel. kontaktowy: 32 332 66 70.

