

**Formularz konsultacyjny**

Nazwa organizacji zgłaszającej .....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej .....

<b>uwagi do projektu programu współpracy</b>		
<b>Zapis w projekcie podlegający zmianie</b>	<b>Proponowana zmiana</b>	<b>Uzasadnienie</b>
<i><u>Przykład</u></i>  <i>Rozdział II, §1, pkt. 2, podpkt. 1)</i>		

**Inne proponowane zmiany w programie:**

.....  
.....  
.....  
.....

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) .....

**data i podpis osoby zgłaszającej**

.....

**Wypełniony formularz można składać w formie pisemnej oraz w elektronicznej na adres:**

Urząd Miejski w Łomiankach  
ul. Warszawska 115, 05-092 Łomianki  
e-mail: konsultacje@lomianki.pl