

Formularz konsultacyjny

Nazwa organizacji zgłaszającej

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej

uwagi do projektu programu współpracy		
Zapis w projekcie podlegający zmianie	Proponowana zmiana	Uzasadnienie
<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