

Formularz konsultacyjny

Nazwa organizacji zgłaszającej:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Uwagi do projektu programu współpracy		
Zapis w projekcie podlegający zmianie	Proponowana zmiana	Uzasadnienie
<i>Przykład</i> <i>§2 ust. 2 pkt 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

lub

e-mail: konsultacje@poczta.lomianki.pl