

## FORMULARZ KONSULTACJI

### Programu Współpracy Miasta Miasteczko Śląskie z organizacjami pozarządowymi w roku 2020

#### Dane uczestnika konsultacji

Nazwa podmiotu wnoszącego uwagi i opinie	
Adres organizacji	
Numer telefonu/adres e-mail organizacji	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Numer telefonu, mail osoby do kontaktu	

Lp.	Odniesienie do konsultowanego dokumentu (paragraf)	Szczegółowe uzasadnienie	Ewentualna zaproponowana zmiana zapisów

Wypełniony formularz prosimy przesłać w terminie do dnia 14.11.2019r., do godz. 15.30, pocztą elektroniczną na adres: sekretarz@miasteczko-slaskie.pl lub złożyć w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Miasteczku Śląskim pokój nr 1.

DATA/ PODPIS