

## FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG I OPINII

do projektu „Programu współpracy Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2020”

Nazwa i adres organizacji pozarządowej Numer w KRS lub w innym rejestrze	Osoba uprawniona do reprezentowania organizacji pozarządowej	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej udział organizacji w konsultacjach	Uwagi i opinie dot. projektu	podpis