

FORMULARZ

DO WYRAŻANIA OPINII W KONSULTACJACH

**DOTYCZĄCYCH „WIELOLETNIEGO PROGRAMU WSPÓŁPRACY Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI ORAZ
PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO W LATACH 2011-2015**

1. PODMIOT OPINIUJĄCY:

(organizacje pozarządowe oraz podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie działające na terenie gminy i na rzecz mieszkańców gminy)

Nazwa podmiotu , adres siedziby, zasięg działania

--

2. Numer wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze właściwym dla podmiotu opiniującego, data wpisu do w/w ewidencji oraz data uchwalenia statutu i sposób reprezentacji władz.

--

3. OSOBY STATUTOWO UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU OPINIUJĄCEGO
(imię i nazwisko, nr PESEL i pełniona funkcja we władzach podmiotu opiniującego)

--

4. UWAGI I OPINIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTOWEGO AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO.

.....

miejsowość, data

.....

podpisy osób upoważnionych do złożenia opinii