FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU

„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Komarów-Osada w 2019 roku”

1. **Zgłaszający uwagi:**
2. Instytucja, organizacja lub osoba zgłaszająca propozycje:

2. Adres:

1. Dane kontaktowe (nr tel. i e-mail)

1. Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

1. **Uwagi do projektu uchwały:**
2. Istniejący zapis w projekcie uchwały:

1. Proponowana zmiana:

1. Uzasadnienie:

……………………………………..

 (miejscowość, data)