

FORMULARZ KONSULTACJI PROJEKTU

„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Komarów-Osada na 2024 rok”

I. Zgłaszający uwagi:

1. Instytucja, organizacja lub osoba zgłaszająca propozycje:

.....

2. Adres:

.....

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

.....

4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

.....

II. Uwagi do projektu uchwały:

1. Istniejący zapis w projekcie uchwały:

.....

.....

2. Proponowana zmiana:

.....

.....

3. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

(miejscowość, data)