………………………………

Pieczęć organizacji pozarządowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

Projektu Uchwały Rady Miejskiej w Sępólnie Krajeńskim w sprawie przyjęcia **„Programu Współpracy Gminy Sępólno Krajeńskie z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2013”**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 22.10.2012 r. do 06. 11. 2012 r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: …………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………..

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

Sępólno Kraj, dnia: …………………. ……….……………………………………….

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię, uprawnionej statutowo do reprezentowania

organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uwaga!**

**Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres Urząd Miejski w Sępólnie Krajeńskim ul. T. Kościuszki 11 89-400 Sępólno Kraj. lub zeskanowany za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: so@gmina-sepolno.pl**