

.....
(nazwa organizacji pozarządowej, podmiotu)

.....
(miejscowość, data)

Uwagi

***do projektu „Programu Współpracy Gminy Wiązownica z Organizacjami Pozarządowymi i Innymi
Podmiotami na lata 2015 – 2017”***

Lp.	Rozdział	Obecny zapis	Proponowany zapis	Uzasadnienie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
(Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)