

Załącznik do  
OGŁOSZENIA nr WP.523.00001.2016  
z dnia 03 października 2016 r.

### FORMULARZ KONSULTACYJNY

Nazwa organizacji zgłaszającej .....

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej .....

Uwagi do projektu programu współpracy		
Zapis w projekcie podlegający zmianie	Proponowana zmiana	uzasadnienie
<b>Przykład</b> Rozdział II § 1, pkt.2		

**Inne proponowane zmiany w programie:**

.....  
.....  
.....  
.....

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail) .....

data i podpis osoby zgłaszającej

.....