

.....

Nazwa i adres organizacji pozarządowej

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie „Programu współpracy Miasta Mszana Dolna z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2023 rok”

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od **3.11.2022r.** do **17.11.2022r.**

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: .....

.....

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:.....

.....

.....

.....

Mszana Dolna , dnia: .....

.....

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej opinię,  
uprawnionej statutowo do reprezentowania  
organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu

---

### Uwaga!

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać:

- na adres Urząd Miasta Mszana Dolna, ul. Piłsudskiego 2, 34-730 Mszana Dolna lub
- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: e-mail: [miasto@mszana-dolna.pl](mailto:miasto@mszana-dolna.pl)