Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 184/15

Wójta Gminy Kwidzyn

z dnia 14 grudnia 2015 r.

……………………………………………

(pieczęć organizacji pozarządowej)

……………………………………….

(miejscowość, data)

**WÓJT GMINY KWIDZYN**

**ul. Grudziądzka 30**

**82-500 Kwidzyn**

FORMULARZ KONSULTACJI

dotyczących projektu uchwały Rady Gminy Kwidzyn w sprawie programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Kwidzyn w 2016 roku.

Nazwa organizacji pozarządowej/ podmiotu wnoszącego opinię wraz z podaniem adresu, telefonu,   
e-mail:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Opinie, uwagi:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

…….………………………………………………..……..

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię, uwagi)

…………………………………………………….

(czytelny podpis)