

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII

Projekt uchwały w sprawie:

.....

Nazwa organizacji wnoszącej opinię:

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Choroszcz, dnia:

Imię i nazwisko upoważnionego
przedstawiciela organizacji pozarządowej

Formularz_zgloszenia_opinii.doc (26 KB)

Metryka strony

Udostępniający: **Urząd Miejski w Choroszczy**
Wytwarzający/odpowiadający: Ewa Łukaszewicz
Data wytworzenia: **2023-07-14**
Wprowadzający: **Ewa Łukaszewicz**
Data modyfikacji: **2023-07-14**
Opublikował: **Ewa Łukaszewicz**
Data publikacji: **2011-05-31**