

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU
ROCZNEGO PROGRAMU WSPÓLPRACY GMINY ŁAPY Z ORGANIZACJAMI
POZARZĄDOWYMI ORAZ INNYMI PODMIOTAMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ
POŻYTKU PUBLICZNEGO W ROKU 2024**

Paragraf, punkt, litera i nr strony:

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

Treść uwagi:

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

Uzasadnienie:

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

Imię i nazwisko oraz kontakt zgłaszającego oraz instytucja, którą reprezentuje:

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