**Formularz zgłoszenia uwag**

**do projektu „Programu współpracy Gminy Cegłów z organizacjami pozarz**ą**dowymi oraz innymi uprawnionymi podmiotami prowadz**ą**cymi działalno**ść

**pożytku publicznego w roku 2014.”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres pocztowy/e-mail**  |  |
| **Nr § /dotychczasowy zapis** | **Treść komentarza lub uwagi/proponowany zapis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |