

Konsultacje
FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROPOZYCJI ZMIAN DO PROJEKTU
„Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt
na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą na rok 2015”.

Dane organizacji zgłaszającej propozycję zmian	
Nazwa organizacji:	
Siedziba organizacji, nr telefonu:	
Adres do korespondencji, adres poczty elektronicznej	
Dane osoby wypełniającej formularz (imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu)	
Lp. Sugerowana zmiana (konkretna propozycja zapisu paragrafu, ustępu i punktu)	Uzasadnienie propozycji