……………………………………

(miejscowość i data)

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

(nazwa organizacji/ podmiotu)

**FORMULARZ OPINII KONSULTOWANEGO PROJEKTU AKTU**

**Rocznego Programu współpracy Powiatu Drawskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2021**

Opinia: ……………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………….

…….………………………………

(podpis przedstawiciela organizacji/ podmiotu)