**Formularz konsultacji**

**Projektu pn.: "Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Paprotnia w 2017 r."**

**Nazwa i adres organizacji pozarządowej zgłaszającej uwagi/opinię oraz imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opinia / uwagi do projektu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uwagi i opinie zgłoszone na formularzu konsultacji wypełnionym anonimowo nie będą rozpatrywane**

…………………………………….

data, podpis