

**Formularz konsultacji projektu „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi
oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Tłuszcz na 2015 rok”**

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO:

Podmiot zgłaszający propozycje	Adres	Nr telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby do kontaktu

UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY:

Lp.	Stan zapisu w projekcie „Programu” wraz nr paragrafu i punktu	Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu i punktu)	Uzasadnienie

....., dnia
miejscowość