

**Formularz konsultacji projektu „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi  
oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Tłuszcz na 2016 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