|  |
| --- |
| **Formularz uwag do projektu Gminnego programu przeciwdziałania narkomanii na 2020 r.** |
| Dane podmiotu zgłaszającego propozycje |
| Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/ status zgłaszającego w organizacji |
| Dane teleadresowe (adres do korespondencji, telefon, e-mail) |
| Uwagi do projektu Gminnego programu przeciwdziałania narkomanii na 2020 r. |
| Paragraf Programu (proszę szczegółowo wskazać ustęp i punkt) | Uzasadnienie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje** |