

Załącznik
do zarządzenia nr 690/2017
Prezydenta Miasta Rybnika
z dnia 25 października 2017 r.

.....
nazwa podmiotu

.....
adres siedziby podmiotu (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....
telefon, e-mail

Wydział Polityki Społecznej
Urząd Miasta Rybnika
ul. Bolesława Chrobrego 2
44-200 Rybnik

*Opinia dotycząca projektu uchwały w sprawie przyjęcia „Programu współpracy Miasta Rybnika z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na 2018 rok”.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Propozycję wprowadzenia zmian należy uzasadnić.

.....
(pieczęć podmiotu i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania podmiotu)