



URZĄD MIEJSKI W CYBINCE

FORMULARZ KONSULTACJI

Projekt opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobieganie bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Cybinka na rok 2017.

| Lp. | Aktualny zapis programu | Proponowane zmiany | Uzasadnienie |
|-----|-------------------------|--------------------|--------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Inne uwagi i opinie

| |
|--|
| |
|--|

Dane uczestnika konsultacji

| | |
|--|--|
| Nazwa organizacji | |
| Adres organizacji | |
| Numer telefonu /adres e-mail organizacji | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu | |
| Numer telefonu, mail osoby do kontaktu | |