*Załącznik do Zarządzenie nr......./17*

*Burmistrza Miasta Kudowy-Zdroju*

**FORMULARZ WYRAŻENIA OPINII**

**w sprawie projektu uchwały Rady Miejskiej Kudowy-Zdroju w sprawie przyjęcia "Programu współpracy Gminy Kudowy-Zdroju z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2018"**

**Podmiot wyrażający opinię:**

**.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

 **(**nazwa organizacji, imię i nazwisko przedstawiciela organizacji, siedziba, e-mali, telefon)

**Opinia w sprawie projektu uchwały:**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**...............................................................**

 data, podpis