

Formularz opiniowania projektu
**Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności
zwierząt na terenie Gminy Kobbiele Wielkie w 2024 r.**

| Podmiot zgłaszający propozycję (pełna nazwa, KRS) | Adres | Telefon | Adres poczty elektronicznej | Imię i nazwisko osoby kontaktowej | Data wypełnienia |
|---|-------|---------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------|
| | | | | | |

| Lp. | Stan zapisu w projekcie programu wraz z nr paragrafu, ustępu, punktu | Sugerowana zmiana (konkretny sugerowany zapis paragrafu, ustępu, punktu). | Uzasadnienie |
|-----|--|---|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |