

## Karta konsultacyjna

Nazwa stowarzyszenia i pieczęć:

.....

Czy akceptuję projekt **Uchwały Rady Miejskiej w Skwierzynie w sprawie PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY SKWIERZYNA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI NA 2011 ROK**

TAK

NIE

W przypadku negatywnej odpowiedzi, proszę o wniesienie uwag i propozycji poprawek:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Pouczenie:

- Wyrażenie opinii w sprawie przedstawionego projektu polega na zaznaczeniu na karcie konsultacyjnej znakiem „X” w kratce obok właściwej odpowiedzi.
- Kartę należy składać w sekretariacie Urzędu Miejskiego, ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna do **11. lutego 2011r.** do godz.15.30, lub przesłać drogą elektroniczną na adres [umig@skwierzyna.pl](mailto:umig@skwierzyna.pl)

Pieczęć urzędu

**URZĄD MIEJSKI**  
66-440 Skwierzyna  
ul. Rynek 1  
tel. 95 721 65 14, fax 095 721 65 39