

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, dnia

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

.....
telefon, e-mail

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG

Na podstawie art. 19a ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o *działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (tekst jednolity Dz. U. 2014.1118 ze zm.) zgłaszam do oferty złożonej przez:

Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Dolnośląska
Hufiec ZHP im. Synów Pułku w Łagiewnikach
z siedzibą w Łagiewnikach

na realizację zadania:

„Morskie Tajemnice”

Wnoszę następujące uwagi:

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

.....
miejscowość i data

.....
podpis/-y osoby/-ób zgłaszających uwagi