

Formularz konsultacyjny

Nazwa organizacji / podmiotu zgłaszającego uwagi, opinie i propozycje (wpis lub pieczęć podmiotu)		
Dane teleadresowe organizacji / podmiotu (adres korespondencyjny, tel., fax, e-mail)		
Uwagi, opinie, propozycje dotyczące projektu Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Nowe Miasto Lubawskie na lata 2013 – 2015:		
Strona dokumentu	Rozdział, ustęp, punkt, podpunkt programu	Uwagi, opinie, propozycje wraz z uzasadnieniem
Data wypełnienia formularza:		Czytelny(e) podpis(y) osoby(osób) zgłaszającej(cych) uwagi, opinie, propozycje (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczęć imienna i podpis)

Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji.
Formularz prosimy złożyć lub przesłać do Urzędu Gminy Nowe Miasto Lubawskie
Mszanowo, ul. Podleśna 1
Tel. (56) 4726318, fax (56) 4726305, e-mail: urząd@gminanml.pl,
http://bip.warmia.mazury.pl/nowe_miasto_lubawskie_gmina_wiejska/