| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ W TRYBIE ART. 19A USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE | | |
|---|---|---|
| 1. | Rodzaj zadania publicznego | Tryb pozakonkursowy |
| 2. | Nazwa i adres organizacji | Liwskie Stowarzyszenie Wspierania Społeczności Lokalnej<br>Ruchna 73, 07-100 Węgrów |
| 3. | Tytuł zadania publicznego | Event - „Spotkanie z iluzją i muzyką” |
| 4. | Uwagi wraz z uzasadnieniem | |
| 5. | Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres do korespondencji, nr telefonu, e-mail) | |
| 6. | Data wypełnienia formularza | |
| 7. | Podpis zgłaszającego uwagi | |