

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG

Projekt Strategii Współpracy Transgranicznej

powiatu Wołomińskiego, Obwodu Wołomińskiego, Obwodu Lwowskiego i Obwodu Brzeskiego

na lata 2014-2020 (*projekt*)

1. Informacje o zgłaszającym

osoba fizyczna

instytucja

Imię i nazwisko / nazwa Instytucji	
Status prawny Instytucji	
Miejsce zamieszkania / siedziba firmy (należy wpisać tylko nazwę powiatu)	
e-mail	
tel./fax	
Data wysłania formularza	

2. Zgłoszone uwagi, postulaty, propozycje

Lp.	Rozdział Strategii Współpracy Transgranicznej	strona	Treść wniosku / opinii	Merytoryczne uzasadnienie wniosku / opinii



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

--	--	--	--	--