

.....  
imię i nazwisko / nazwa podmiotu

.....  
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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 688, 1570) zgłaszam do oferty złożonej przez: **Polski Związek Niewidomych Koło nr 7 w Opcznie** na realizację zadania pt.: „**Zaopatrzenie osób z dysfunkcją wzroku zamieszkałych na terenie Gminy Drzewica w specjalistyczny sprzęt.**” następujące uwagi:

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

.....  
miejscowość i data

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



**URZĄD MIEJSKI W DRZEWICY**  
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 22  
tel. 48 375 60 91, e-mail: [ugm@drzewica.pl](mailto:ugm@drzewica.pl)  
[www.drzewica.pl](http://www.drzewica.pl); facebook/GminaDrzewica

