|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz uwag do oferty złożonej przez *Włocławską Akademię Aikido***  **W trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie dot. realizacji zadania publicznego** | |
| Data wypełnienia formularza |  |
| Dane osoby zgłaszającej uwagi:  - imię, nazwisko  - adres korespondencyjny  - tel. kontaktowy |  |
| Uwagi wraz z uzasadnieniem |  |
| Podpis |  |