|  |
| --- |
| **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 |  |