

FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ
W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE

1. Rodzaj zadania publicznego:	w zakresie ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej(Dz.U. z 2015 r. poz.618 z późn.zm.)
2. Nazwa i adres organizacji:	Stowarzyszenie „ Rawskie Stowarzyszenie Amazonek z siedzibą w Rawie Mazowieckiej ul. Zwolińskiego 7, 96-200 Rawa Mazowiecka
3. Tytuł zadania publicznego:	„XVI SPARTAKIADA AMAZONEK UNII ŁÓDZKIEJ-DZIELNE AMAZONKI”
4. Uwagi wraz z uzasadnieniem:	
5. Dane zgłaszającego uwagi (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres, nr telefonu, e- mail):	
6. Data wypełnienia formularza:	
7. Podpis zgłaszającego uwagi:	


WÓJT
Krzysztof Stępczewski