|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ   W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  I O WOLONTARIACIE | |
| **Rodzaj zadania publicznego** | **Rewitalizacja** |
| **Nazwa i adres organizacji** | **Stowarzyszenie Ambasada Krakowian**  **Ul. Stolarska 6/9, 31-043 Kraków** |
| **Tytuł zadania publicznego** | **Twórcze spoTKANIE** |
| **Uwagi wraz z uzasadnieniem** |  |
| **Dane zgłaszającego uwagi  (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny,  nr telefonu, e-mail)** |  |
| **Data wypełnienia formularza** |  |
| **Podpis zgłaszającego uwagi** |  |