|  |  |
| --- | --- |
| 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** | Fundacja SIMBIOSIS  ul. Plac Ibramowski 179, lok. P-17, 31-212 Kraków |
| **Tytuł zadania publicznego** | #SpokójMamy z nietrafionym prezentem! |
| **Uwagi wraz z uzasadnieniem** |  |
| **Dane zgłaszającego uwagi  (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny,  nr telefonu, e-mail)** |  |
| **Data wypełnienia formularza** |  |
| **Podpis zgłaszającego uwagi** |  |