

Formularz zgłaszania uwag do oferty złożonej na podstawie art. 19a ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nazwa Oferenta	Caritas Ziemi Opolskiej
Nazwa zadania	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych

Uwagi do oferty

Podmiot zgłaszający uwagi	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi (kontakt)	
Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagi (kontakt)	