|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ Z UWAGAMI DO OFERTY ZŁOŻONEJ   W TRYBIE ART. 19a USTAWY O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  I O WOLONTARIACIE | |
| 1. **Rodzaj zadania publicznego – zakres** | w zakresie kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego |
| 1. **Nazwa i adres organizacji** | Stowarzyszenie Federacja Zmotoryzowanych z siedzibą  w Lubartowie, ul. Wiśniowa 16, kod pocztowy 21-100 |
| 1. **Tytuł zadania publicznego** | **IV Runda Mistrzostwa Polski Pojazdów Zabytkowych kategoria Motocykle – XII MOTOZŁAZ – ŁUKÓW 2025** |
| 1. **Uwagi wraz  z uzasadnieniem** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Dane zgłaszającego uwagi: (imię i nazwisko, nazwa podmiotu, adres korespondencyjny  nr telefonu, e-mail)** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Data wypełnienia formularza** | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **Podpis zgłaszającego uwagi** |  |