



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Dialogu Obywatelskiego**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105  
bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

**BDO-22**

Szczecin, dnia .....

Wnioskodawca:

.....

Adres:

.....

(ulica, nr lokalu, kod poczt. miasto)

**BIURO DIALOGU OBYWATELSKIEGO**  
**URZĄD MIASTA SZCZECIN**  
**Pl. Armii Krajowej 1**  
**70-456 Szczecin**

**WNIOSEK**  
**o wydanie opinii Prezydenta Miasta dotyczącej**  
**organizacji prowadzącej działalność pożytku publicznego**

Proszę o wydanie opinii dotyczącej współpracy organizacji pozarządowej  
z Gminą Miasto Szczecin:

.....

.....

.....

(pełna nazwa organizacji)

.....

(podpis wnioskodawcy)