

**Formularz konsultacyjny projektu *Programu Wpierania Przedsiębiorczości w Koninie na lata 2014 – 2016. Program Operacyjny.***

<b>Lp.</b>	<b>Zapis w projekcie <i>Programu Wpierania Przedsiębiorczości w Koninie na lata 2014 – 2016. Program Operacyjny.</i> Proszę wskazać treść zapisu numer strony.</b>	<b>Proponowana zmiana</b>	<b>Uzasadnienie wprowadzenia zmiany</b>

<b>Osoba lub Organizacja zgłaszająca propozycje</b>	<b>Adres</b>	<b>telefon</b>	<b>e-mail</b>	<b>Osoba do kontaktu</b>	<b>Data wypełnienia Formularza</b>

Wypełniony formularz należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 9 maja 2014 r.

- na adres e-mail: [dgir@konet.pl](mailto:dgir@konet.pl),
- pozostawić w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Konina z dopiskiem „Konsultacje – Program Wspierania Przedsiębiorczości”,
- przesłać pocztą na adres Urzędu Miejskiego w Koninie, Wydział Działalności Gospodarczej i Rozwoju, Plac Wolności 1, 62-500 Konin z dopiskiem „Konsultacje – Program Wspierania Przedsiębiorczości”.