**Załącznik 2**

# Formularz wystąpienia z Małopolskiego Partnerstwa na rzecz Integracji i Wielokulturowości

**Podmiot**

Wpisz pełną nazwę

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz adres

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz numer telefonu

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz adres email

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz osobę reprezentującą podmiot

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz od kiedy podmiot działa w MPIW

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wpisz uzasadnienie decyzji   
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data i podpis osoby uprawnionej