

**Име и презиме:**

**Име организације и институције (ако постоји):**

**Контакт телефон:**

**Е-пошта:**

**Нацрт Одлуке Локалног антикорупцијског плана општине Жабари на коју упућујете предлоге и коментаре:**

**Датум:**

**1. Општи коментари и сугестије у односу на Нацрт Локалног антикорупцијског плана општине Жабари**

**2. Конкретан део Нацрта Локалног антикорупцијског плана општине Жабари чију измену предлагате и Ваш предлог за измену**

**3. Образложење упућеног предлога за измену Нацрта Локалног антикорупцијског плана општине Жабари**