

PARTNERI ADATLAP
Partnerségi egyeztetéshez való részvételhez

Alulírott,

Név/Megnevezés:	
Képviselőre jogosult személy:	
Lakóhely/Székhely:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

A Derecske Város Önkormányzata által készítendő

.....

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen véleményezési szakaszában a Derecske Város Önkormányzata Képviselő-testületének a partnerségi egyeztetés szabályairól szóló 13/2017. (III. 31.) önkormányzati rendeletében foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

.....

....., 20..... hó.....nap

.....
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kell eljuttatni:

Postacím: Derecskei Közös Önkormányzati Hivatal címére – 4130 Derecske, Köztársaság út 87.

E-mail cím: foepitesz@derecske.hu