

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviselőre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Békésszentandrás Nagyközség Önkormányzata által készítendő

.....

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásában az alábbi észrevétellel, javaslattal
(véleménnyel) kívánok élni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....

Békésszentandrás, év.....hónap

.....

aláírás

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

Postacím: 5561 Békésszentandrás, Hősök tere 1. vagy e-mail cím: polghiv@bekesszentandras.hu