

2. melléklet a 8/2017. (VI.23.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviseletre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Orci Község Önkormányzata által készítendő

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásában az alábbi észrevételel, javaslattal (véleménnyel) kívánok elni:

....., év.....hónap

aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:
Postacím: 7461 Orci Petőfi tér 2. vagy e-mail cím: orci@kapos-net.hu