

## PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviselőre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Gencsapáti Község Önkormányzata által készítendő

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

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

Az eljárás további szakaszaiban *(megfelelő aláhúzendó)*

- a) részt kívánok venni.
- b) nem kívánok részt venni.

Gencsapáti, .....

.....  
aláírás