

2. melléklet a 10/2017. (VIII.3.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/

Szervezet:.....

Képviselőre jogosult

személy:.....

Lakcím/

székhely:.....

e-mail

cím:.....

Telefonszám:.....

a Kocsola Község Önkormányzata által készítendő

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

Kocsola, év.....hónap

.....
aláírás

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

Postacím: 7212 Kocsola, Kossuth u. 59., vagy e-mail cím: kocsola1@gmail.com