

1. melléklet a 1/2025. (I.22.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

az Ócsény Község Önkormányzata által készítendő

.....

megnevezésű dokumentum helyi partnerségi egyeztetési eljárásában a következő javaslattal, véleményemmel kívánok élni:

Az eljárás további szakaszaiban (megfelelő aláhúzendő)

a) részt kívánok venni,

b) nem kívánok részt venni

Ócsény,

.....

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a következő címek valamelyikére kérem eljuttatni:

Postacím: Ócsény Község Önkormányzata – 7143 Ócsény, Fő utca 35.

E-mail cím: a hirdetményben meghatározott e-mail cím.