

1. melléklet a 11/2023. (XI.30.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Szakadát Község Önkormányzata által készítendő

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Szakadát,

.....

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérjük eljuttatni:

-elektronikus úton: szakadatph@gmail.hu e-mail címre

-postacímre: Gyönki Közös Önkormányzati Hivatal 7064 Gyönk, Ady E. u. 562.

