

**PARTNERI ADATLAP**

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet: .....

Képviselőre jogosult személy: .....

Lakcím/székhely: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

a Váralja Község Önkormányzata által készítendő

.....

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

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

Váralja, ..... év ..... hó ..... nap .....

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a hivatal@varalja.hu e-mail címre kérem eljuttatni: