

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviselőre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Nógrádsipek község Önkormányzata által készítendő

.....
megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásában az alábbi
javaslattal/véleménnyel kívánok élni:

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

Nógrádsipek, év.....hónap

.....
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:
Postacím: Nógrádsipek község Önkormányzata 3179 Nógrádsipek, Jókai út 4.,
vagy: e-mail cím: nogradsipek@profinter.hu