

2. melléklet a 8/2017. (VIII.18.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Szervezet:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/ székhely:

e-mail cím:

Telefonszám:

a Györe Község Önkormányzata által készítendő

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

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

Györe, év..... hónap

.....
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:
Postacím: 7352 Györe, Petőfi Sándor u. 3., vagy e-mail cím: hivatal@gyore.hu