

2. melléklet a(z) 2/2017. (V.13.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviselőre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Rétközberencs Község Önkormányzata által készített

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

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

Rétközberencs, év.....hónap

.....
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:

Postacím: 4525 Rétközberencs, Fő út 33., vagy e-mail cím: onkormanyzat@retkozberencs.hu