

1. melléklet a 9./2022. (VIII.1.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Várdomb Község Önkormányzata által készítendő

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

Az eljárás további szakaszaiban (megfelelő aláhúzendó)

- a) részt kívánok venni,
- b) nem kívánok részt venni.

Várdomb,
aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a következő címek valamelyikére kérem eljuttatni:
Postacím: Várdomb Község Önkormányzata - 7146 Várdomb, Kossuth utca 117.
E-mail cím: a hirdetményben meghatározott e-mail cím.