

2. melléklet a 7/2017. (V.30.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Szervezet:.....

Képviselőre
jogosult személy:.....

Lakcím/székhely:.....

E-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Nagyesztergár Község Önkormányzata által készítendő

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

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

Nagyesztergár, év..... hó nap

.....
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:
Postacím: 8415 Nagyesztergár, Radnóti M. u. 58., vagy e-mail cím:
nagyesztergaronk@freemail.hu