

PARTNERI ADATLAP

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Gyöng Város Önkormányzata által készítendő

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gyöng,

.....

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a titkarsag@gyongk.hu e-mail címre kérem eljuttatni.