PARTNERI ADATLAP
partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:……..…….…….

Képviseletre jogosult személy:……..……

Lakcím/ székhely:……

e-mail cím:……

Telefonszám:……

Onga Város Önkormányzata által készítendő

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

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

A vélemény a hátoldalon folytatható!

Az eljárás további szakaszaiban *részt kívánok venni* / *nem kívánok részt venni*. (a megfelelő aláhúzandó)

Onga, …..… év……hó ……nap

….……
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kell eljuttatni:
Postacím: 3562 Onga, Rózsa utca 18. vagy e-mail cím: onga@onga.hu