

**PARTNERI ADATLAP**

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet: .....

Képviselőre jogosult személy: .....

Lakcím/székhely: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

a Madocsa Községi Önkormányzata által készítendő

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Madocsa, .....

.....

aláírás

---

A kitöltött és aláírt adatlapot a phmadocsa@tolna.net e-mail címre kérem eljuttatni.