1. *melléklet a 20/2017. (X. 18.) önkormányzati rendelethez*

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet:………………………………………………..………….……………………….

Képviseletre jogosult személy:………………………………………….…………………………

Lakcím/ székhely:…………………………………………………………………………………

e-mail cím:…………………………………………………………………………………………

Telefonszám:………………………………………………………………………………………

az Okány Község Önkormányzata által készítendő

………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Okány, …..… év……….… hó …… nap

….…………………………

aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:

Postacím: 5534 Okány, Kossuth u. 16., vagy e-mail cím: titkarsag@okany.hu