1. melléklet a 9/2017. (VII.14.) önkormányzati rendelethez

**PARTNERI ADATLAP**

**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

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

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

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

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

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

a Sopronkövesd község Önkormányzata által készítendő

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Röjtökmuzsaj, …..… év……….…hó ……nap

….…………………………

aláírás

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

Postacím: 9451. Röjtökmuzsaj, Röjtöki u. 193., vagy e-mail cím: [rojtokmuzsaj@rojtokmuzsaj.hu](mailto:rojtokmuzsaj@rojtokmuzsaj.hu)