

PARTNERI ADATLAP

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Szervezet:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Bátaszék Város Önkormányzata által készítendő

Bátaszék Város Településrendezési Eszközeinek 3. számú módosítása

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

.....
.....
.....
.....
.....

Az eljárás további szakaszaiban (megfelelő aláhúzendó)

- a) részt kívánok venni,
- b) nem kívánok részt venni.

Bátaszék,

.....

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a következő címek valamelyikére kérem eljuttatni:
Postacím: Bátaszék Város Önkormányzata - 7140 Bátaszék, Szabadság utca 4.
E-mail cím: hivatal@bataszekph.hu