

2. melléklet a 7/2017. (IX.18.) önkormányzati rendelethez

**PARTNERI ADATLAP**  
**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviselőre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

az Ebergóc község Önkormányzata által készítendő

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ebergóc, ..... év.....hó .....nap

.....  
aláírás

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

Postacím: 9451. Ebergóc, Kossuth L. u. 16., vagy e-mail cím: rojtokmuzsaj@rojtokmuzsaj.hu