*2. melléklet a .../2020. (... ...) önkormányzati rendelethez*

**PARTNERI ADATLAP**

**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

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

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

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

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

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

a Madocsa Község Önkormányzata által készítendő

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Madocsa, …..… év ……………..….… hó …… nap

….………………………

 aláírás

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

Postacím: 7026 Madocsa, Fő utca 24., vagy e-mail cím: a hirdetményben meghatározott cím.