

2. melléklet a 7/2017. (VIII.1.) önkormányzati rendelethez

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

Alulírott

Név/ Szervezet:.....

Képviselőre jogosult személy:.....

Lakcím/ székhely:.....

e-mail cím:.....

Telefonszám:.....

a Pinnye község Önkormányzata által készítendő

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pinnye, ..... év.....hó .....nap

.....

aláírás

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

Postacím: 9481. Pinnye, Arany J. u. 15., vagy e-mail cím: pinnye@pinnye.hu