1. **melléklet a13/2017. (IX. 1.) önkormányzati rendelethez**

 **TOKAJ VÁROS ÖNKORMÁNYZATA**

**PARTNERI ADATLAP**

**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

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

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

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

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

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

a Tokaj Város Önkormányzata által készítendő

………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Tokaj, …..… év……….…hó ……nap

….…………………………

aláírás

Postacím:3910 Tokaj, Rákóczi út 54., vagy e-mail cím: titkarsag@tokaj.hu