

Nyilatkozat

A Városi Civil Tanács munkájában a szakágazati tanácsokon keresztül (kérem aláhúzni válaszát)

részt kívánok venni

nem kívánok részt venni

Civil szervezet neve és címe:

.....

.....

Tevékenységi köre:

.....

.....

Elnök neve és elérhetőségei:

..... cím:.....

telefonszám:.....e-mail:.....

Delegált neve és elérhetőségei:

..... cím:.....

telefonszám:.....e-mail:.....

Kitöltés után kérem, szíveskedjen az adatlapot visszajuttatni a Szentesi Közös Önkormányzati Hivatal Polgármesteri Irodájára (218. sz. iroda, 6600 Szentes, Kossuth tér 6., Pf. 58.; fax: 63/510-341; e-mail: molnarzs@szentes.hu)
2016. május 13-ig.