PRISTOPNA IZJAVA

ZA ČLANSTVO V LOKALNI AKCIJSKI SKUPINI PRLEKIJA

Spodaj podpisani …….. izjavljam, da se bo organizacija / fizična oseba ……. ,

vključila v **Lokalno akcijsko skupino Prlekija** kot enakopraven partner, z namenom ponovnega konstituiranja Lokalne akcijske skupine Prlekija (LAS Prlekija) za delo v programskem obdobju 2014 - 2020 in z namenom vključevanja v delo LAS Prlekija in izvajanje Strategije lokalnega razvoja na območju Prlekije.

Polno ime organizacije ali ime in priimek fizične osebe:

Sedež (polni naslov):

Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis:

Žig:

Matična številka:

Davčna številka:

Elektronski naslov in telefon: