

PRISTOPNA IZJAVA ZA ORGANIZACIJE

Organizacija (naziv):

sedež:

ki jo zastopa:

Pooblaščam za zastopanje v Lokalni akcijski skupini »Od Pohorja do Bohorja« osebo:

Ime in priimek:

Zaposlitev:

Vrsta organizacije

- a) javni sektor,
- b) ekonomski sektor,
- c) zasebni sektor.

S podpisom potrjujemo, da bomo delovali v skladu s pogodbo, pravili in cilji delovanja LAS.

Kraj in datum:

Podpis:

* Vsi podatki bodo uporabljeni izključno za potrebe Lokalne akcijske skupine.