



PŘIHLÁŠKA

do místního partnerství MAS Dolní Pojizeří
pro právnické osoby a OSVČ

Název:			
právní statut:			
IČ :			
Adresa:		PSČ:	
Kont. osoba:			
funkce:			
Druh vykonávané činnosti:			
e-mail:			
telefon:			
mobil. tel.:			
zvolená zájmová skupina:	☐ Podnikání, zemědělství a životní prostředí ☐ Kulturní dědictví a cestovní ruch ☐ Vzdělávání a sociální oblast ☐ Rozvoj území a veřejná správa ☐ Sport a volnočasové aktivity		

V

dne

.....

podpis (razítko)