

PŘIHLÁŠKA K MÍSTNÍMU PARTNERSTVÍ

Královská stezka o.p.s.

Typ organizace	
Jméno/název	
Předmět převažující činnosti/ zástupce jakého sektoru	
Statutární zástupce	
IČ	
Obec	
Adresa	
Telefon	
E-mail	



Tímto potvrzuji, že byl zaplacen vstupní poplatek k partnerství 3000 Kč.
Dále souhlasím se statutem obecně prospěšné společnosti Královská stezka a její podsložky MAS a hlásím se k partnerství.

V dne

X

Podpis partnera

MAS schválila partnerství subjektu v MAS

ANO NE

V dne

X

Podpis statutárního zástupce MAS