ОБЩИНА БОЙЧИНОВЦИ

ФОРМУЛЯР

за обсъждане на проекта на бюджет на Община Бойчиновци за 2024 година

От …………………………………………………………………………………………………..

(собствено, бащино и фамилно име на физическо лице/управител на юридическо лице)

Данни на физическото лице за регистрация на територията на община Бойчиновци:

Адрес: гр.(с.): обл , община

бул./ул № , вх , ет , ап ,

телефон: , mail:

Данни за юридическото лице, което осъществява дейност или ползва услуги на територията на община Бойчиновци:

Управител / упълномощен представител на:

(наименование на юридическото лице)

адрес на управление:

телефон: , mail:

1. Във връзка с обсъждания проект изразявам следното становище:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..