MESTSKÝ ÚRAD BOJNICE S l á d k o v i č o v a 1 / 1 7 6 9 7 2 0 1 B o j n i c e	Číslo formulára : **F- 02-ZN-00 -2007**

ŠTATUTÁRNY ORGÁN ŽIADATEĽA PRÍSPEVKU

Rok na ktorý sa príspevok žiada:	**201**	Podacia pečiatka mestského úradu:

Názov žiadateľa (subjektu):	
Sídlo subjektu:	
Orgán – funkcionár oprávnený v mene subjektu konať (Titul, meno a priezvisko, funkcia)	

ZOZNAM ČLENOV ŠTATUTÁRNEHO ORGÁNU

Titul, meno a priezvisko	Funkcia	Adresa (ulica č. , PSČ obec, mesto)	Kontakt (telefón, e-mail)

Poznámky:	
Dátum:	