

PAREIŠKĖJO ANKETA
FINANSINEI PARAMAI PAGAL JONAVOS RAJONO SAVIVALDYBĖS SPECIALIAJĄ
SODININKŲ BENDRIJŲ RĖMIMO PROGRAMĄ GAUTI

20..... m. d.

(Prašome anketą užpildyti kompiuteriu arba ranka spausdintinėmis raidėmis)

Bendrijos pavadinimas	<input type="text"/>				
Bendrijos buveinės adresas	<input type="text"/>				
Bendrijos kodas	<input type="text"/>				
Bendrijos atsiskaitomosios sąskaitos numeris, banko pavadinimas, kodas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Kontaktinio asmens vardas, pavardė	<input type="text"/>				
Telefono numeris (-iai)	<input type="text"/>				
Elektroninio pašto adresas (-ai)	<input type="text"/>				
Bendrijos sklypų skaičius	<input type="text"/> <input type="text"/>				
Informaciją dėl finansinės paramos prašome pateikti (pažymėti X)	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>paštu</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>elektroniniu paštu</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	paštu	<input type="checkbox"/>	elektroniniu paštu
<input type="checkbox"/>	paštu				
<input type="checkbox"/>	elektroniniu paštu				

Pavirtinu, kad visi šioje anketoje pateikti duomenys yra teisingi.

Bendrijos pirmininkas

A.V.

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)