|  |  |
| --- | --- |
| **JAVASLAT**  a Szentendre Város Önkormányzata által alapított  ***……………………………..díj \*\****  adományozására | |
| \*A javaslattevő neve: |  |
| \*A javaslattevő címe: |  |
| \*A javaslattevő telefonszáma vagy e-mail címe: |  |
| Beérkezés határideje és címe: | **2017. július 31.**  **Szentendrei Közös Önkormányzati Hivatal Iktatója**  (2000 Szentendre, Városház tér 3.) vagy **e-mail:** jegyzo@szentendre.hu |
| \*A kitüntetésre javasolt  neve, titulusa: |  |
| \*A kitüntetésre javasolt címe: |  |
| \*A kitüntetésre javasolt telefonszáma vagy e-mail címe: |  |
| \*Indokolás: | ***(A javaslat indokolásaként 10-15 gépelt sor)*** |

\* - jelölt mező kitöltése kötelező!

\*\*- jelölt helyre kérjük, hogy írják be melyik díjra javasolják jelöltjüket!