|  |
| --- |
| **JAVASLAT*****PRO URBE Emlékérem***adományozására |
| \*A javaslattevő neve: |  |
| \*A javaslattevő címe: |  |
| \*A javaslattevő telefonszáma vagy e-mail címe: |  |
| Beérkezés határideje és címe: | **2020. május 22. (péntek)****e-mail:** jegyzo@szentendre.hu (kivételes esetben a Szentendrei Közös Önkormányzati Hivatal Iktatója: 2000 Szentendre, Városház tér 3.) |
| \*A kitüntetésre javasolt neve, titulusa: |  |
| \*A kitüntetésre javasolt címe: |  |
| \*A kitüntetésre javasolt telefonszáma vagy e-mail címe: |  |
| \*Indokolás:  | ***(A javaslat indokolásaként maximum 15 gépelt sor)*** |

\* -jelölt mező kitöltése kötelező!

Alulírott szentendrei állandó lakóhellyel rendelkező polgárok javasoljuk Szentendre Város Önkormányzat Képviselő-testületének, hogy a 2020. évi ***„PRO URBE Emlékérem”*** elnevezésű városi kitüntető díjat

(név)…………………..………………………………..…………………………..… adományozza!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NÉV** | **CÍM** | **ALÁÍRÁS** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

**Szentendre, 2020. ………………………………**