

Príloha č. 6:

KANDIDAČNÝ FORMULÁR PRE VOĽBY DO PORADNÉHO VÝBORU
registrovaného sociálneho podniku
Trevazs.r.o.

Meno:

Priezvisko:

Titul:

Dátum narodenia:

Telefonický kontakt:

Adresa trvalého pobytu:

Vyhlasujem, že súhlasím so svojou kandidatúrou pre voľby do poradného výboru registrovaného sociálneho podniku Trevaz s.r.o.

V, dňa

.....
(vlastnoručný podpis kandidáta)