

KANDIDAČNÝ FORMULÁR DO VOLIEB ZA ČLENA PORADNÉHO VÝBORU

registrovaného sociálneho podniku
POMÁHAJ A CHRÁŇ, o.z. r.s.p.

Meno:

Priezvisko:

Titul:

Dátum narodenia:

Telefonický kontakt:

Adresa trvalého pobytu:

V, dňa

.....
(podpis)