

ФОРМУЛАР

за пријавување во регионалната програма за сертификација на општини со поволно деловно опкружување

Општина _____

Адреса _____ Веб адреса _____

Градоначалник на општина _____

Телефон _____ Е-маил _____

Контакт лице задолжено за програмата за сертификација _____
(име, презиме и функција)

Телефон _____ Е-маил _____
(фиксен, мобилен, факс)

Назив на службата за ЛЕР, број на вработени и нивни функции:

Општински тим за сертификација:
(име, презиме и функции на сите членови во тимот)

Визија на развојот на општината (до 200 збора)*

Најважни неинфраструктурни проекти кои се имплементирани со цел да ја подобрат бизнис климата на локално ниво во последните 2 години*

ИЗЈАВА НА ПОДНОСИТЕЛОТ НА ПРИЈАВАТА

Со оваа изјава подносителот на пријавата го потврдува својот интерес за спроведување на постапката за регионална сертификација на општини со повољно деловно опкружување и го именува општинскиот тим за сертификација, како прв чекор во процесот на сертификација.

Место и датум

Потпис и печат на Градоначалникот

* *опционално*