**Souhlas**

se zařazením katastrálního území obce do územní působnosti

**,,Místní akční skupiny MAS Brdy, z.ú.“**

**Fyzická osoba**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

Tel.: E-mail:

**Právnická osoba**

Název:

Sídlo:

IČ:

Předmět činnosti podnikání:

***Pověřený zástupce:***

Jméno a příjmení:

Tel.: E-mail:

Souhlasím se zařazením katastrálního území obce do územní působnosti MAS Brdy, z.ú.

**V dne**

 **………………………………..**

 **podpis a razítko**

**Přihlášku doručte prosím na adresu:**

MAS Brdy, z.ú.

Čsl. Dělostřelců 172

262 23 Jince