

# Izjava partnerja

za vstop v

**Razvojno partnerstvo Lokalne Akcijske Skupine – Zgornje Savinjske doline  
(RP LAS-ZSD)**

Partner v RP LAS-ZSD: \_\_\_\_\_

Odgovorna Oseba: \_\_\_\_\_

Naslov partnerja : \_\_\_\_\_

Osební podatki odgovorne osebe partnerja:

Ime in Priimek: \_\_\_\_\_

Kontaktni tel : \_\_\_\_\_

E-naslov : \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani, kot pooblaščená oseba zgoraj navedenega partnerja, »izjavljám« in svojim lastnoročnim podpisom potrjujem svobodno voljo za pristop v Razvojno partnerstvo Lokalne akcijske skupine – Zgornje Savinjske doline (RP LAS-ZSD) ter s tem izražám pripravljenost, da sodelujem pri oblikovanju vsebine Partnerske pogodbe in Strategije lokalne razvoja Zgornje Savinjske doline v okviru pobude CLLD za programsko obdobje 2014 – 2020.

Kraj in datum:

Žig:

Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_