



О Б Щ И Н А И С П Е Р И Х

З А Я В Л Е Н И Е

за

*участие в конкурс за
избор на ДЕВИЗ на град Исперих*

ОТ.....,

/трите имена по документ за самоличност /

.....,

/постоянен адрес/

.....,

/настоящ адрес/

.....

/телефон за връзка, имейл (email)/

гр./с.

Дата2020 година

/подпис/
