



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.....,

/име на организацията (колектив, група, клуб, училище и пр.)/

.....,

/адрес на организацията/

.....,

/лице за контакт /

.....

/телефон за връзка, имейл (email)/

гр./с.

Дата2020 година

/подпис/
