

Projekti “Dieta Mesdhetare” Interreg MED

APLIKIM PËR MBËSHTETJE

1. DETAJE TË APLIKUESIT
EMRI I INDIVIDIT/KOMPANISË
EMRI I ADMINISTRATORIT
ADRESA
TELEFON
FAQE INTERNETI
E-MAIL
LLOJI I BIZNESIT
NIPT

2. EMRI I PRODUKTIT/SHËRBIMIT PËR TË CILIN PO APLIKONI

Unë deklaroj me përgjegjësi se jam informuar për thirrjen për shprehje interesi dhe pranoj kushtet e bashkëpunimit, si dhe që informacioni i dhënë në aplikim është i vërtetë dhe i saktë.

--

Nënshkrimi i përfaqësuesit ligjor të shoqërisë

Vula

Kërkesa e plotësuar dhe e nënshkruar duhet të dorëzohet me e-mail ne formë elektronike në adresën në piken 3 të thirrjes.