

## IZJAVA O NAMERI ZA VKLJUČITEV V LASR

Na podlagi povabila na skupščino za vzpostavitev lokalnega partnerstva - **Lokalne akcijske skupine za ribištvo, za območje občin Ankaran, Izola, Koper in Piran** (skrajšano: LASR) za programsko obdobje 2021-2027, dajem prostovoljno in neobvezujočo izjavo o nameri za vključitev v javno-zasebno partnerstvo LASR, ki bo organizirano kot pogodbeno partnerstvo. Za potrebe priprave Pogodbe o ustanovitvi LASR, ki bo podpisana na ustanovni skupščini, pred tem objavljena na spletni strani [www.las-istre.si](http://www.las-istre.si), posredujem svoje podatke:

### IZPOLNIJO FIZIČNE OSEBE in S.P.:

Ime in priimek oz. naziv s.p.	
naslov / sedež	
E-naslov za prejem obvestil	
Telefon	

### IZPOLNIJO PRAVNE OSEBE:

Naziv (Občina, d.o.o., zavod, zadruga, društvo...)	
Ime in priimek odgovorne osebe	
Sedež	
Matična št.	
Kontaktna oseba	
E-naslov za prejem obvestil	
Telefon	

Podpis: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_



EVROPSKA UNIJA  
EVROPSKI SKLADI ZA  
REGIONALNI RAZVOJ  
NALOŽBE V VAŠO PRIHODNOST



EVROPSKI STRUKTURNI IN INVESTICIJSKI SKLADI