

Lisa 2
Kohtla-Järve Linnavalikogu
.....2025
määruse nr juurde

Toetuse saaja andmed
Toetuse saaja andmed:
Aadress:
Kontaktandmed: tel ja e-post
Registrikood:
Ametlik esindaja / aruande allkirjastaja:
(nimi, isikukood, ametikoht, e-post, telefon)

[illegible]