PROHLÁŠENÍ OBCE K VYUŽÍVÁNÍ SLUŽEB CSS

Obec: **xxx**

Sídlo: **xxx**

IČ: xxx

zastoupená:

Jméno, příjmení, titul: **xxx**

Funkce: **xxx**

která je členem těchto dobrovolných svazků obcí zapojených do Projektu CSS:

* Název DSO
* Název DSO

**PROHLAŠUJE,**

že v rámci Projektu „Posilování administrativní kapacity obcí na bázi meziobecní spolupráce“, reg. č. CZ.03.4.74/0.0/0.0/15\_019/0003017 bude využívat služby pouze Centra společných služeb při dobrovolném svazku obcí:

* Název DSO

V …….. dne ………

 ………………………………

 Jméno, příjmení, titul

 Starosta obce xxx