

დამტკიცებულია

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის

მერის 2025 წლის ----- თებერვლის

N----- ბრძანებით

გ ა მ კ ი თ ხ ვ ა

1. მოგწონთ თუ არა ღონისძიება (მოკლედ - კი ან არა):
2. საჭიროებს თუ არა ცვლილებებს (მოკლედ - კი ან არა):
3. თქვენი მოსაზრებები/შენიშვნები ღონისძიებასთან დაკავშირებით (დაასახელოთ, ჩამოთვალოთ):

განმცხადებლის ხელმოწერა:

თარიღი: