

დამტკიცებულია

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის
მერის 2025 წლის ----- თებერვლის
N----- ბრძანებით

გ ა მ ო 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 (დაასახელეთ, ჩამოთვალეთ):

განმცხადებლის ხელმოწერა:

თარიღი: