

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Megnevezés:

Képviselőre

jogosult személy:

Lakcím/Székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Körösszegapáti Nagyközségi Önkormányzat által készítendő

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

előzetes tájékoztatási szakaszában *vagy* véleményezési szakaszában

a településfejlesztési koncepcióról, az integrált településfejlesztési stratégiáról és a településrendezési eszközökről, valamint egyes településrendezési sajátos jogintézményekről szóló 314/2012. (XI. 8.) Korm. rendelet és a településfejlesztési, a településrendezési, és a településképi partnerségi egyeztetési szabályzatról szóló önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

Az eljárás további szakaszaiban

részt kívánok venni.

nem kívánok részt venni.

....., 20..... hónap

.....
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kell eljuttatni:

Postacím: Körösszegapáti Közös Önkormányzati Hivatal 4134 Körösszegapáti Kossuth utca 62.

E-mail cím: apatikooszohivatal@gmail.com