2. melléklet

PARTNERI ADATLAP

Településrendezéssel összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Megnevezés: ……

Képviseletre jogosult személy:……..……

Lakcím/Székhely:……..

E-mail cím:……

Telefonszám:…….

mint*(Kérem a megfelelőt aláhúzni!)*

a) Lispeszentadorján község lakossága és a településen ingatlantulajdonnal rendelkező magánszemély,

b) Lispeszentadorján község területén működő és bejegyzett civil szervezet,

c)Lispeszentadorján településen székhellyel, telephellyel rendelkező gazdálkodó szervezet,

e) Lispeszentadorján településen működő egyház képviselője

a településkép védelméről szóló 12/2017.(XII.31.)önkormányzati rendelet módosításának tervezete partnerségi egyeztetési eljárásának jelen 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 Lispeszentadorján Község Önkormányzata Képviselő-testületének a településfejlesztési, településrendezési és településképi feladataival összefüggő partnerségi egyeztetések szabályairól7/2017.(V.31.) önkormányzati rendelete alapján - **az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:**

……...

……...

……..…….

……..…….

……...……

……..…..

……...

……...

……..…….

……..…….

……...……

……..

……...

……...

……..…….

……..…….

……...……

……..

……...

……..…….

……..…….

……...……

……..

……...

……..…….

……..…….

……...……

……..

……..…….

……...……

……..