

## PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Megnevezés:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/Székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Mogyoróska Község Önkormányzata által készítendő:

.....  
megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen:

*előzetes tájékoztatási szakaszában vagy véleményezési szakaszában* (a megfelelő aláhúzendó)

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 6/2017. (V.02) önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Az eljárás további szakaszaiban *részt kívánok venni / nem kívánok részt venni.* (a megfelelő aláhúzendó)

....., 20..... hó .....nap

.....  
aláírás

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

Postacím: 3893 Mogyoróska Fő út 58.

E-mail cím: info@mogyoroska.hu