

2. melléklet a 13/2018.(X.31. önkormányzati rendelethez

Településképi véleményezés – KÉRELEM

TAB VÁROS POLGÁRMESTERE

Cím: 8660 TAB, Kossuth L. u. 49.

K É R E L E M

1. Az építtető (tervező) neve, lakcíme:

(továbbá meg lehet adni elektronikus levélcímet és telefonos elérhetőséget)

2. A kérelemmel érintett ingatlan címe, helyrajzi száma:

3. A tervezett építmények száma és rendeltetése:

4. Az ingatlan adatai:

A telek területe: _____

A telek HÉSz szerinti építési övezeti besorolása:

5. A tervezett épület bruttó beépített alapterülete:

6. ÉTDR azonosító:

7. Az építtető(k) neve, lakcíme (amennyiben a tervező a kérelmező):

8. A kérelem tárgyával összefüggésben korábban keletkezett szakmai vélemények, hatósági döntések (határozatok, végzések) megnevezése, iktatószáma, kelte:

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

aláírás (kérelmező)