

**PARTNERI ADATLAP**  
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Megnevezés:	
Képviselőre jogosult személy:	
Lakcím/Székhely:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

a Murakeresztúr Község Önkormányzata 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 partnerségi egyeztetési szabályairól szóló ..../2017. (... ..) önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

--

Az eljárás további szakaszaiban ☉ részt kívánok venni.

☉ nem kívánok részt venni.

....., 20..... .....hó .....nap

.....  
aláírás

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

Postacím: 8834 Murakeresztúr, Honvéd út 3.

E-mail cím: muraonkorm@enternet.hu