

3. melléklet az 5/2019. (V.24.) önkormányzati rendelethez

| | |
|------------------------|--|
| | KÉRELEM településképi szakmai konzultációhoz |
| Beérkezés dátuma: | Iktatószám: |
| Átvevő neve: | |
| Konzultáció időpontja: | |

| | |
|---|--|
| Kérelmező tölti ki! | |
| 1. Kérelmező adatai: | Tervező adatai: (amennyiben releváns) |
| Név: | Név: |
| Lakcím vagy székhely: | Tervezői jogosultság száma: |
| Levelezési cím (amennyiben előzőtől eltér): | Levelezési cím: |
| Kapcsolattartó: | Tervező szervezet: |
| - / e-mail: | - / e-mail: |
| 2. Szakmai konzultáció tárgya: (A tervezett tevékenység rövid leírása) | |
| | |
| 3. Az érintett ingatlan adatai: | |
| címe: | I helyrajzi szám: |
| Alulírott 1. pont szerinti Kérelmező, a 3. pontban megjelölt ingatlanon, a 2. pont szerinti tárgyban kérelmezem a településképi szakmai konzultáció biztosítását. | |
| Kelt: Keléd,....., év,....., .hónap ,.....,nap* | |