2. melléklet a 7/2017.(VI.30.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

A fejlesztési és rendezési eszközök készítésével, módosításával összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

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

mint Nóráp Közigazgatási területén

* állandó lakhellyel, tartózkodási hellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező természetes személy
* székhellyel, telephellyel rendelkező vállalkozó, gazdálkodó szervezet
* működő elismert egyház, civil szervezet, érdekképviseleti szervezet

Nóráp Község Önkormányzata által készítendő

|  |
| --- |
|  |

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

* előzetes tájékoztatási szakaszában
* véleményezési szakaszában, végső szakmai véleményezési szakasz előtti véleményezési szakaszban

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 koncepció, az integrált településfejlesztési stratégia, településrendezési eszközök, a településképi arculati kézikönyv és a településképi rendelet partnerségi egyeztetés szabályairól szóló ……………/2017. ( ) sz. önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:

|  |
| --- |
|  |

Az eljárás további szakaszaiban

* részt kívánok venni.
* nem kívánok részt venni.

A hirdetményekről elektronikusan (e-mail) értesítést

* kérek,
* nem kérek.

Nóráp , 20…………………..hó………nap

……………………………

aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot kérjük, hogy juttassa el az alábbi címek valamelyikére:

Postacím: Pápakovácsi Közös Önkormányzati Hivatal (8596 Pápakovácsi Fő utca 19. )

E-mail cím: [papakovacsi@globonet.hu](mailto:papakovacsi@globonet.hu)