

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Megnevezés:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/Székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

az Arka 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/2017. (.....) 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..... hónap

.....

aláírás

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

Postacím: 3885 Arka, Hunyadi utca 29.

E-mail cím: arkaert@gmail.com