*4. melléklet*

*a 2/2018. (IV.26.) önkormányzati rendelethez*

**BEJELENTÉS**

**Településképi bejelentési / véleményezési***\*\** **eljáráshoz**

A Bejelentő neve: ......................................................................................

lakcíme: ......................................................................................

telefonszáma\*: ......................................................................................

e-mail címe\*: ......................................................................................

Képviselt szervezet

neve: ......................................................................................

székhelye: ......................................................................................

A folytatni kívánt építési tevékenység, rendeltetés-módosítás, vagy reklámelhelyezés

megnevezése\*\*, rövid leírása (a bejelentés tárgya):

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

A folytatni kívánt építési tevékenység, rendeltetés-módosítás, vagy reklámelhelyezés

helye: ......................................................................................

hrsz.: ......................................................................................

időpontja: ......................................................................................

időtartama: ......................................................................................

Dátum: .....................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....................................................................................  aláírás |

*\* nem kötelező*

*\*\* a megfelelő aláhúzandó*

**A rendelet szerinti mellékletek csatolása kötelező!**