*4. számú melléklet*

*a 6/2018.(VII. 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!**