

## PARTNERI ADATLAP

partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Megnevezés:

Képviselőre jogosult személy:

Lakcím/Székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

a Vizsoly község Önkormányzata által készítendő:

.....  
megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának *véleményezési szakaszában* 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 szabályairól szóló 6/2017.(VIII. 15.) 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).

....., 2017. .... hónap ..... nap

.....  
aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot 2017. december 15. napján 10 óráig az alábbi címek valamelyikére kell eljuttatni:

Postacím: 3888. Vizsoly, Szent János utca 155. szám

E-mail cím: ***miklosbihi@gmail.com***