**PARTNERI ADATLAP**

**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott,

Név/Megnevezés:

Képviseletre

jogosult személy:

Lakcím/Székhely:

E-mail cím:

Telefonszám:

|  |
| --- |
| **Zsáka Község Önkormányzat Képviselő-testületének**  **A Településkép védelméről szóló 19/2019.(XI.18.) önkormányzati rendelet módosítása** |

a Zsáka Nagyközség Önkormányzata által készítendő

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

X előzetes tájékoztatási szakaszában *vagy*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 szabályzatról szóló önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

|  |
| --- |
|  |

Az eljárás további szakaszaiban részt kívánok venni.

nem kívánok részt venni.

…………………………….., 20…… ……hó ………nap

…………………………………… aláírás

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

Postacím: Polgármesteri Hivatal 4142 Zsáka, Szabadság tér 1.sz.)

E-mail cím: [*hivatal@zsaka.hu*](file:///C:\Users\k_janos\Desktop\Tak%20ajánlatok\Zsáka\hivatal@ph-zsaka.hu)