**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%3A%5CUsers%5Ck_janos%5CDesktop%5CTak%20aj%C3%A1nlatok%5CZs%C3%A1ka%5Chivatal%40ph-zsaka.hu)