

## PARTNERI ADATLAP

Települési Arculati Kézikönyv és a településkép-védelmi rendelettervezet véleményezésével összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/Szervezet neve: \_\_\_\_\_

Szervezet képviselője: \_\_\_\_\_

Lakcím/Székhely: \_\_\_\_\_

E-mail cím és telefonszám: \_\_\_\_\_

mint (megfelelő válasz megjelölendő)

- a) *a település közigazgatási területén ingatlannal rendelkezni jogosult természetes vagy jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet,*
- b) *a Sonkád székhellyel, telephellyel rendelkező gazdálkodó szervezet,*
- c) *a Sonkád székhellyel bejegyzett civil szervezet,*
- d) *a környezet védelmének általános szabályairól szóló 1995. évi LIII. törvény 98. § (2) bekezdés c) pontja alapján a településrendezési eszközök véleményezési eljárásába - a partnerségi egyeztetés megkezdése előtt legalább 30 nappal korábban - a polgármesternél írásban bejelentkező egyéb szervezet*

Sonkád Község Önkormányzata által készítendő Településképi Arculati Kézikönyv és a Településkép-védelmi rendelet-tervezet véleményezése megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen (megjelölendő)

előzetes tájékoztatási szakaszában

véleményezési szakaszában

a településrendezési eszközök egyeztetési eljárásának típusai a 314/2012. (XI.8.) Korm. rendelet és Sonkád Község Önkormányzat Képviselő-testületének *a településfejlesztéssel, településrendezéssel és településkép-érvényesítéssel összefüggő partnerségi egyeztetés helyi szabályairól* szóló önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi javaslattal, észrevétellel kívánok élni:

(folytatás a következő oldalon)

Az eljárás további szakaszaiban

részt kívánok venni.

nem kívánok részt venni.

Sonkád, 2017. \_\_\_\_\_ .

---

aláírás