

2. melléklet a 17/2017. (VI.01.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

A fejlesztési és rendezési eszközök készítésével, módosításával összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

Név/Megnevezés:	
Képviselőre jogosult személy:	
Lakcím/Székhely:	
E-mail cím:	
Telefonszám:	

mint

- Szigetszentmiklós közigazgatási területén, az adott fejlesztési és rendezési eszközök tervezésével érintett településrészen állandó **lakhellyel, tartózkodási hellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező természetes személy**
- Szigetszentmiklós közigazgatási területén, az adott fejlesztési és rendezési eszközök tervezésével érintett településrészen székhellyel, telephellyel illetve ingatlantulajdonnal rendelkező **gazdálkodó szervezet**
- Szigetszentmiklóson működő **civil szervezet**
- Szigetszentmiklóson működő elismert **egyház**

a Szigetszentmiklós Város Önkormányzata által készítendő
megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

- előzetes tájékoztatási szakaszában
- 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 koncepció, az integrált településfejlesztési stratégia, településrendezési eszközök, a településképi arculati kézikönyv és a településképi rendelet partnerségi egyeztetés szabályairól szóló/2017. (.....) sz. önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:

Az eljárás további szakaszaiban

- részt kívánok venni.
- nem kívánok részt venni.

Szigetszentmiklós, 20.....hó.....nap

.....

aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot kérjük, hogy juttassa el az alábbi címek valamelyikére:

Postacím: Szigetszentmiklós Város Polgármesteri Hivatal Településrendezési és Építéshatósági Osztály (2310 Szigetszentmiklós, Losonczi utca 1.)

E-mail cím: -----