

PARTNERSÉGI ADATLAP
partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

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

mint:

- Isaszeg Város közigazgatási területén, az adott fejlesztési és rendezési eszköz tervezésével érintett településrészen állandó lakhellyel, tartózkodási hellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező természetes személy,
- Isaszeg Város közigazgatási területén, az adott településfejlesztéssel, településrendezéssel összefüggésbe hozható és ott székhellyel, telephellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező gazdálkodó szervezet,
- Isaszeg Város közigazgatási területén székhellyel rendelkező, működő civil szervezetek, érdekképviselői szervezet,
- Isaszeg Város közigazgatási területén működő és elismert egyház.

a Isaszeg Város Önkormányzata által készítendő Településképi Arculati Kézikönyv készítése, Településképi rendelet előkészítése

című dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

- 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 Isaszeg Város településfejlesztési, településrendezési és településképi feladataival összefüggő partnerségi egyeztetés szabályairól szóló 11/2017.(06.21.) önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni.

--

Az eljárás további szakaszaiban

- részt kívánok venni.
- nem kívánok részt venni.

....., 2017.hó.....nap

.....

aláírás

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

Postacím: Isaszeg Város Önkormányzata, 2117 Isaszeg, Rákóczi u. 45.

E-mail-cím: hivatal@isaszeg.hu