**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 Kölcse székhellyel, telephellyel rendelkező gazdálkodó szervezet,*

*c) a Kölcse 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 napnál korábban - a polgármesternél írásban bejelentkező egyéb szervezet*

Kölcse Nagyközség 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 a31412012. (XI.8.) Korm. rendelet és Kölcse Nagyközség 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.

Kölcse, 2017. november \_\_\_ .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás