**2. melléklet**

**PARTNERI ADATLAP**

**Településrendezéssel összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

Név/Megnevezés: ………………………………………………………………………………

Képviseletre jogosult személy:…………………………………….……………………………

Lakcím/Székhely:………………………………………………………………………………..

E-mail cím:………………………………………………………………………………………

Telefonszám:…………………………………………………………………………………….

mint  *(Kérem a megfelelőt aláhúzni!)*

a) Muraszemenye község lakossága és a településen ingatlantulajdonnal rendelkező magánszemély,

b) Muraszemenye község területén működő és bejegyzett civil szervezet,

c) Muraszemenye településen székhellyel, telephellyel rendelkező gazdálkodó szervezet,

e) Muraszemenye településen működő egyház képviselője

a Muraszemenye Község Önkormányzata által készítendő, **a településkép védelméről szóló 17/2017.(XII.31.)** **önkormányzati rendelet módosításának tervezete partnerségi egyeztetési eljárásának jelen 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 Muraszemenye Község Önkormányzata Képviselő-testületének a településfejlesztési, településrendezési és településképi feladataival összefüggő partnerségi egyeztetések szabályairól 7/2017(V.15.) önkormányzati rendelete alapján - **az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….…….….

…………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….…….….

…………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….…….….

…………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….…….….

…………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………….…….….

…………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………….…….….

…………………………………………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………….…..

Az eljárás további szakaszaiban *részt kívánok venni* / *nem kívánok részt venni*. (a megfelelő

aláhúzandó).

…………………., 2021. ………..…… hónap …… nap

……………………………

aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az önkormányzat címére (Muraszemenye Község Önkormányzata, 8872 Muraszemenye, Béke út 2.) vagy az aljegyzo@bazakerettye.hu e-mail címre szíveskedjen eljuttatni 2021.december 1. napjáig.