**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) Lasztonya község lakossága és a településen ingatlantulajdonnal rendelkező magánszemély,

b) Lasztonya község területén működő és bejegyzett civil szervezet,

c) Lasztonya településen székhellyel, telephellyel rendelkező gazdálkodó szervezet,

e) Lasztonya településen működő egyház képviselője

a településkép védelméről szóló 14/2017.(XII.31.) önkormányzati rendelet módosításának tervezetepartnerségi 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 Lasztonya Község Önkormányzata Képviselő-testületének a településfejlesztési, településrendezési és településképi feladataival összefüggő partnerségi egyeztetések szabályairól 5/2017(V.31.) önkormányzati rendelete alapján - az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

aláhúzandó).

………………….………..………..

……………………………

aláírás

*Az észrevételeket és javaslatokat a* *hivatal@bazakerettye.hu* *e-mail címre, vagy a Bázakerettyei Közös Önkormányzati Hivatal címére (8887 Bázakerettye, Fő út 4.) lehet postai úton elküldeni 2022. január 13. napjáig.*