

**PARTNERSÉGI ADATLAP**  
**partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

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

mint:

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

**a Márianosztra Község 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 Márianosztra Község településfejlesztési, településrendezési és településképi feladataival összefüggő partnerségi egyeztetés szabályairól szóló 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

.....  
alíírás

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

**Az írásos javaslataikat és észrevételeiket 2017. 08.14-ig juttathatják el az Önkormányzat címére: 2629 Márianosztra, Rákóczi út 2. vagy a [nosztra@t-online.hu](mailto:nosztra@t-online.hu) e-mail címre.**