



PARTNERSÉGI ADATLAP
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

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

a Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata által készítendő

--

megnevezésű 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 a partnerségi egyeztetési szabályairól szóló 25/2017. (X.26.) önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

--

Az eljárás további szakaszaiban:

- részt kívánok venni
- nem kívánok részt venni

....., 20.....hónap

.....
alíírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kell eljuttatni:

Postacím: 8200, Veszprém, Óváros tér 9.

E-mail cím: foepiteszi-csoport@gov.veszprem.hu