



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 készített

--

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

* általános szabályok szerinti eljárásában *vagy* * speciális szabályok szerinti eljárásában

a településtervek tartalmáról, elkészítésének és elfogadásának rendjéről, valamint egyes településrendezési sajátos jogintézményekről szóló 419/2021. (VII. 15.) Korm. rendelet és a partnerségi egyeztetésről szóló 33/2022. (IX.29.) önkormányzati rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

--

Az eljárás további szakaszaiban:

* részt kívánok venni

*nem kívánok részt venni

Veszprém 20.....hónap

.....

aláírás

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

Levél cím: 8210 Veszprém, Pf. 1042

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