PARTNERSÉGI ADATLAP
Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

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

a Veszprém Megyei Jogú Város Önkormányzata által készítendő

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…… ……hó ……nap

.....

aláírás

A kitöltött, aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kell eljuttatni:
Levélcím: 8210 Veszprém, Pf. 1042
E-mail cím: foepitesz@gov.veszprem.hu