

## PARTNERI ADATLAP

Településrendezéssel összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

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

mint:

- Báránd Község közigazgatási területén, az adott településrendezési eszköz tervezésével érintett településrészen állandó **lakhellyel, tartózkodási hellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező természetes személy**
- Báránd Község közigazgatási, az adott településrendezési eszköz tervezésével érintett településrészen székhellyel, telephellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező **gazdálkodó szervezet**
- Báránd Község közigazgatási területén működő **egyház**
- Báránd Község közigazgatási területén működő **civil szervezet**

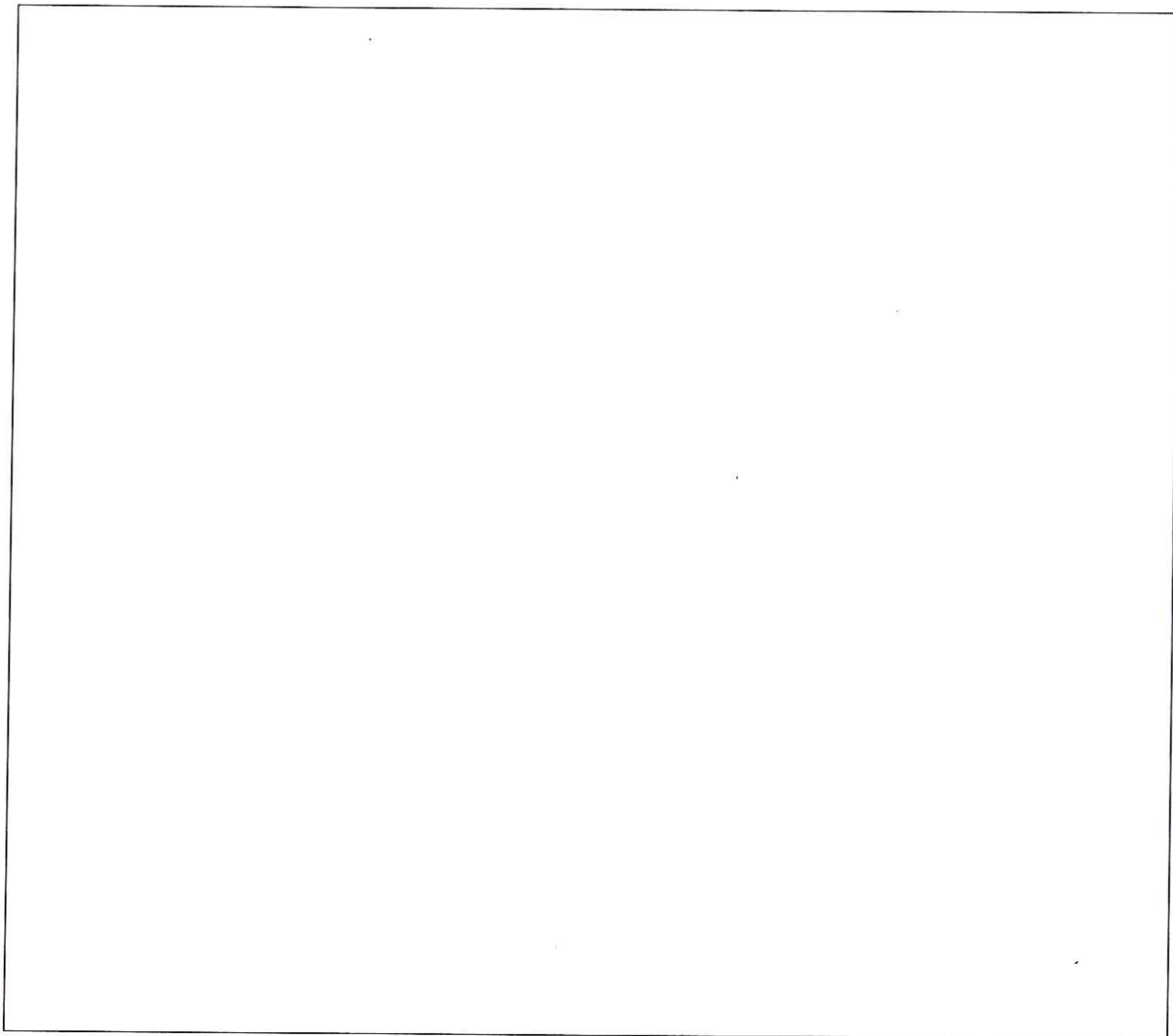
a Báránd Község Önkormányzata által készítendő

<b>A településképi arculati kézikönyv és településképi rendelet</b>
---

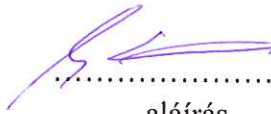
megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen


**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 Településrendezéssel összefüggő partnerségi egyeztetési szabályairól szóló 3/2017. (III..23.) önkormányzati rendeltben foglaltak szerint az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:



Báránd, 2017.....hó.....nap

  
.....  
aláírás



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

Postacím: Báránd Község Önkormányzata, 4161 Báránd, Kossuth tér. 1.

E-mail-cím: [polgarmester@barand.hu](mailto:polgarmester@barand.hu)