

Melléklet a 6/2017. (IV.28.) önkormányzati rendelethez

**PARTNERI ADATLAP**  
**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

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

Rezi Község 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 Rezi Község partnerségi egyeztetés szabályairól szóló 6/2017. (IV.28.) rendeletben foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

--

Az eljárás további szakaszaiban  részt kívánok venni.  nem kívánok részt venni.

....., 20..... .....hó .....nap

.....  
aláírás

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

Postacím: 8373 Rezi, Kossuth utca 35.

E-mail cím: reziph@reziph.hu