

1. melléklet a 6/2017. (V.31.) önkormányzati rendelethez

PARTNERI ADATLAP

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/

Szervezet:.....

Képviselőre jogosult

személy:.....

Lakcím /

székhely:.....

E-mail

cím:.....

Telefonszám:.....

a Bogyiszló Község Önkormányzata által készítendő

Településképi Arculati Kézikönyv és Településképi rendelet

megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásában az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Az eljárás további szakaszaiban *(megfelelő aláhúzó)*

a) részt kívánok venni.

b) nem kívánok részt venni.

Bogyiszló,

.....

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot az alábbi címek valamelyikére kérem eljuttatni:

Postacím: 7132 Bogyiszló, Kossuth u. 28., vagy e-mail cím: bogyiszlo@hivatal.hu