

## Partneri adatlap

### Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

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

A Filkeháza Községi Önkormányzat 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 a  
településfejlesztési, a településrendezési, és a településképi partnerségi  
egyeztetési szabályzatról szóló 8/2017. (VII. 11.) önkormányzati rendeletben  
foglaltak szerint az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

Az eljárás további szakaszaiban

- részt kívánok venni  
 nem kívánok részt venni.

Filkeháza, 20..... .....hó ..... nap

.....

aláírás

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

Postacím: Filkeháza Községi Önkormányzat 3994. Filkeháza, Rózsa F. u. 46.  
E-mail cím: kishutaikirendeltseg@gmail.com