*2. melléklet a 7/2017. (V.30.) önkormányzati rendelethez*

**PARTNERI ADATLAP**

Partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott

Név/ Szervezet: ………………………………………………..………….……………………….......................................

Képviseletre jogosult személy: ………………………………………….……………………............................................

Lakcím / székhely: …………………………………………………………………………………......................................

E-mail cím: ………………………………………………………………………………………….......................................

Telefonszám: ……………………………………………………………………………………….......................................

a Fácánkert 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 aláhúzandó)*

a) részt kívánok venni.

b) nem kívánok részt venni.

Fácánkert, ……………………………………

….…………………………

aláírás

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

Postacím: 7136 Fácánkert, Árpád u. 12., vagy e-mail cím: foepitesz.tolna@gmail.com