**1. sz. melléklet**

**PARTNERI ADATLAP**

**Nagyhalász Integrált Településfejlesztési Stratégiájának előzetes változatával összefüggő partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

Alulírott

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

mint:

 Nagyhalász közigazgatási területén, az adott településrendezési eszköz tervezésével érintett településrészen állandó **lakhellyel, tartózkodási hellyel, illetve ingatlantulajdonnal rendelkező természetes személy**

 Nagyhalász közigazgatási területén, az adott településrendezési eszköz tervezésével érintett településrészen székhellyel, telephellyel illetve ingatlantulajdonnal rendelkező **gazdálkodó szervezet**

 Nagyhalászban működő **szakmai érdek-képviseleti szervezet**

 Nagyhalászban működő **civil szervezet**

 Nagyhalászban működő elismert **egyház**

 egyéb, **Nagyhalász településfejlesztése tekintetében érintett/érdekelt fél**

a Nagyhalász Város Önkormányzata által készítendő „**Nagyhalász Integrált Településfejlesztési Stratégiája”** megnevezésű dokumentum partnerségi egyeztetési eljárásának jelen

 előzetes tájékoztatási szakaszában *vagy*  véleményezési szakaszában

a településfejlesztési koncepcióról, az integrált településfejlesztési stratégiáról és a településrendezési esz- közökről, valamint egyes településrendezési sajátos jogintézményekről szóló 314/2012. (XI. 8.) Korm. rendelet és Településrendezéssel összefüggő partnerségi egyeztetési szabályairól szóló **10/2017.(V. 30.) önkormányzati rendeletben** foglaltak szerint az alábbi véleménnyel, javaslattal, észrevétellel kívánok élni:

|  |
| --- |
|  |

Az eljárás további szakaszaiban részt kívánok venni.

 nem kívánok részt venni.

Nagyhalász, 2021. február hó………nap

……………………………

aláírás

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

Postacím: Nagyhalászi Polgármesteri Hivatal (4485 Nagyhalász, Arany János utca 50.)

E-mail cím: hivatal@nagyhalasz.hu