**PARTNERI ADATLAP**

**Partnerségi egyeztetésben való részvételhez**

|  |
| --- |
| Alulírott  Név/Szervezet: |
| Képviselője: |
| Cím: |
| E-mail cím: |
| Telefonszám: |

A Hajdúböszörmény Város Önkormányzata által készítendő, helyi településrendezési, illetve településfejlesztési eszköz módosításáról**:**

**Hajdúböszörmény Város Integrált Településfejlesztési Stratégiája módosításáról**

elkészült egyeztetési dokumentumokra(„előzetes tájékoztatási dokumentáció”megnevezésű dokumentumokra) vonatkozóan, a partnerségi egyeztetési eljárásnak jelen előzetes tájékoztatási szakaszában - amely a módosítás során alkalmazandó véleményezési eljárás a településtervek tartalmáról, elkészítésének és elfogadásának rendjéről, valamint egyes településrendezési sajátos jogintézményekről szóló 419/2021. (VII. 15.) Korm. rendeletben meghatározott eljárásrend szerint történik - jelen partnerségi egyeztetésben az alábbi észrevétellel, javaslattal (véleménnyel) kívánok élni:

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

(Kívánt rész aláhúzandó)

Hajdúböszörmény, 2024. április hó ……nap

……………………………

aláírás

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

Postacím: 4220 Hajdúböszörmény, Bocskai tér 1.sz.

E-mail cím: foepitesz@hajduboszormeny.hu