1. *melléklet a 13/2023. (IX. 25.) önkormányzati rendelethez*

**PARTNERI ADATLAP**

Helyi partnerségi egyeztetésben való részvételhez

Alulírott,

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

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

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

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

Telefonszám: .....................................................................................

a Villány Város Önkormányzata által készítendő

**Villány Város Településrendezési Eszközeinek 2025. évi 1. számú módosítása**

**Telepítési Tanulmányterv véleményezési szakasza**

megnevezésű dokumentum helyi partnerségi egyeztetési eljárásában a következő javaslattal, véleménnyel kívánok élni:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Villány, ............................................. .............................................

aláírás

A kitöltött és aláírt adatlapot a varoshaza@villany.hu e-mail címre kérem eljuttatni, kizárólag elektronikusan szerkeszthető (nem bittérképes) formátumban (.pdf vagy .docx)