 Vilonya KÖZSÉG önkormányzata

8194 vILONYA, KOSSUTH UTCA 18.

Telefon: (+36 88/490-163)

|  |  |
| --- | --- |
| **KÉRELEM**  Vilonya község Önkormányzatának 17/2017.(XII.06) sz. önk. rendelete alapján, lefolytatandó  **szakmai konzultációhoz** | |
| Beérkezés dátuma: | Iktatószám: |
| Átvevő neve: |
| Konzultáció időpontja: |

vilonya@invitel.hu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kérelmező tölti ki!** | | | | |
| 1. **Kérelmező Adatai:** | | Tervező adatai: (amennyiben releváns) | | |
| Név: | | Név: | | |
| Lakcím vagy székhely: | | Tervezői jogosultság száma: | | |
| Levelezési cím (amennyiben az előzőtől eltér): | | Levelezési cím: | | |
| Kapcsolattartó: | |  | | |
| telefon/e-mail: | |  | | |
| **2. Szakmai konzultáció tárgya:** (A tervezett tevékenység rövid leírása) | | | | |
|  | | | | |
| **3. Az érintett ingatlan adatai:** | | | | |
| címe: |  | | helyrajzi szám: |  |
| **Alulírott kérelmező, a fent megjelölt hrsz.-ú ingatlanon, a 2. pont szerinti tárgyban kérelmezem a településképi szakmai konzultáció biztosítását.**  Kelt. Vilonya, év hónap nap\*  ……………………………………………….  kérelmező aláírása | | | | |