|  |  |
| --- | --- |
|  | **KÉRELEM**településképi szakmai konzultációhoz |
| Beérkezés dátuma: | Iktatószám: |
| Átvevő neve: |
| Konzultáció időpontja: |

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