

**Balatonalmádi Közös Önkormányzati Hivatal**

|  |  |
| --- | --- |
| **KÉRELEM**  Balatonalmádi Város Önkormányzat Képviselő-testületének a településkép védelméről szóló 26/2017. (XII.1.)rendelete alapján, lefolytatandó **településképi szakmai konzultációhoz** | |
| Beérkezés dátuma: | Iktatószám: |
| Átvevő neve: |
| Konzultáció időpontja: |

8220 Balatonalmádi, Széchenyi sétány 1. sz Telefon: +36 88 542 462

Fax: +36 88 542 493, +36 88 542 494 E-mail: [pmhivatal@balatonalmadi.hu](mailto:pmhivatal@balatonalmadi.hu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kérelmező tölti ki!** | | | | |
| 1. **Kérelmező (építtető) adatai:** | | **Tervező adatai:** | | |
| Név: | | Név: | | |
| Lakcím vagy székhely: | | Tervezői jogosultság száma: | | |
| Levelezési cím (amennyiben az előzőtől eltér): | | Levelezési cím: | | |
| telefon: | | telefon: | | |
| e-mail: | | e-mail: | | |
| **2. Szakmai konzultáció tárgya:** (A tervezett tevékenység rövid leírása), becsatolt mellékletek felsorolása | | | | |
|  | | | | |
| **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. Balatonalmádi, ……… év …………………. hónap …….. nap  ……………………………………………….  kérelmező aláírása | | | | |