

**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

|  |
| --- |
| **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 |