

4. melléklet az/2019. (.....) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
Celldömök Város Önkormányzatának területén
TELEPÜLÉSKÉPI BEJELENTÉSI ELJÁRÁS
lefolytatásához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni!

Kérelmező

neve: _____

telefon: _____ e-mail: _____

lakcíme:

irsz.: _____ helység: _____ közterület: _____ szám: _____

levelezési címe:

irsz.: _____ helység: _____ közterület: _____ szám: _____

A folytatni kívánt tevékenység megnevezése Celldömök Város Önkormányzata Képviselő-testületének településkép védelméről szóló:..... önkormányzati rendeletben meghatározottak közül:

A folytatni kívánt tevékenység helye (cím, hrsz):

9500 CELLDÖMÖLK, _____ hrsz: _____

Melléklet:

Dátum: _____

kérelmező aláírása