

K É R E L E M
Celldömölk Város Önkormányzatának területén
TELEPÜLÉSKÉPI BEJELENTÉSI ELJÁRÁS
lefolytatásához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni!

Kérelmező

neve: _____

telefon: _____ **e-mail:** _____

lakcíme:

irsz.: _____ **helység:** _____ **községi terület:** _____ **szám:** _____

levelezési címe:

irsz.: _____ **helység:** _____ **községi terület:** _____ **szám:** _____

**A folytatni kívánt tevékenység megnevezése Celldömölk Város Önkormányzata
Képviselő-testületének településképi védelméről szóló:..... önkormányzati
rendeletben meghatározottak közül:**

A folytatni kívánt tevékenység helye (cím, hrsz):

9500 CELLDÖMÖLK, _____ **hrsz:** _____

Melléklet:

Dátum: _____

kérelmező aláírása