



TÉS KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

8109 TÉS, SZABADSÁG TÉR 1

Telefon: (+36 88)589-431

polgarmester@tes.hu

BEJELENTÉSI KÉRELEM

Tés község Önkormányzatának rendelete alapján,
településképi bejelentési eljárás lefolytatásához

Beérkezés dátuma:

Iktatószám:

Átvevő neve:

Kérelmező tölti ki!

1. Bejelentő (építető) adatai:

Tervező adatai:

Név, Lakcím vagy székhely:

Tervezői jogosultság száma:

Levelezési cím (amennyiben az előzőtől eltér):

Levelezési cím:

Kapcsolattartó:

Tervező szervezet:

Telefon/e-mai:

Telefon/e-mai:

2. Bejelentés tárgya:

reklámhordozó elhelyezése

építési tevékenység

rendeltetésváltozás

A tervezett tevékenység rövid leírása:

Korábbi településképi védelmi szakmai konzultáció időpontja:

3. Az érintett ingatlan címe:

Helyrajzi száma:

4. Tevékenység megvalósításának tervezett időtartama:

.....évhó nap ;évhó nap

5. mellékelt dokumentáció tartalma:

2 példány szükséges

műszaki leírás

Helyszínrajz

alaprajz(ok)

homlokzat(ok)

helyszínre illesztett látványterv:

tulajdonosi hozzájárulás / társasházi hozzájárulás:

egyéb (pl. kertészeti munkarészek stb.):

**Alulírott Építető, a fent megjelölt hrsz.-ú ingatlanon, a bejelentés tárgya szerinti tevékenység megvalósítására
vonatkozóan, a 4. pontban megjelölt időtartamra kérelmezem a településképi bejelentési eljárás folytatását.**

Kelt: Tés, év hónap nap

.....
Építető aláírása



TÉS KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

8109 TÉS, SZABADSÁG TÉR 1

Telefon: (+36 88)589-431

polgarmester@tes.hu

KÉRELEM

Tés község Önkormányzatának rendelete alapján, lefolytatandó
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 az előzőtől eltér):	Levelezési cím:
Kapcsolattartó:	Kapcsolattartó:
telefon/e-mail:	telefon/e-mail:

2. Szakmai konzultáció tárgya: (A tervezett tevékenység rövid leírása)

--

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. Tés, év hónap nap*

.....
kérelmező aláírása



TÉS KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

8109 TÉS, SZABADSÁG TÉR 1

Telefon: (+36 88)589-431

polgarmester@tes.hu

VÉLEMÉNYEZÉSI KÉRELEM

Tés község Önkormányzatának rendelete alapján,
településképi véleményezési eljárás folytatásához

Beérkezés dátuma:

Iktatószám:

Átvevő neve:

Kérelmező tölti ki!

1. Építető adatai:

Név:

Lakcím vagy székhely:

Levelezési cím (amennyiben az előzőtől eltér):

Kapcsolattartó:

Telefon/e-mai:

Tervező adatai:

Név:

Tervezői jogosultság száma:

Levelezési cím:

Tervező szervezet:

Telefon/e-mai:

2. Véleményezés tárgya:

A tervezett tevékenység rövid leírása:

A megvalósítás tervezett dátuma:

Korábbi településképi védelmi szakmai konzultáció időpontja:

3. Az érintett ingatlan adatai:

címe:

Helyrajzi szám:

övezet besorolása:

jelenlegi beépítettség:

helyi vagy műemléki

ingatlan mérete:

Tervezett beépítettség:

védelem alatt áll:

4. A településképi véleményezési dokumentáció tartalma:

2 példány szükséges

műszaki leírás:

helyszínrajz:

eltérő szintek alaprajzai:

minden eltérő megjelenésű homlokzat:

legalább kettő metszet:

tulajdonos hozzájáruló nyilatkozata (amennyiben releváns):

Alulírott 1. pont szerinti Építető, a 3. pontban megjelölt ingatlanon, a 2. pont szerinti hatósági engedélyhez kötött tevékenységre vonatkozóan kérelmezem a településképi véleményezési eljárás folytatását.

Kelt: Tés, év hónap nap

.....
Építető aláírása