

Szegvári Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzőjének 6635 Szegvár, Szabadság tér 2. tel. szám/fax: 63/364-800		illetékmentes
--	--	---------------

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

telepengedély-köteles ipari tevékenység folytatásának engedélyezéséhez

a telepengedély, illetve a telep létesítésének bejelentése alapján gyakorolható egyes termelő és egyes szolgáltató tevékenységekről, valamint a telepengedélyezés rendjéről és a bejelentés szabályairól szóló 57/2013. (II.27.)

Korm. rendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) alapján

ADATVÁLTOZÁS

Kezdetének napja: év hónap nap

Módosítás oka:

- ipari tevékenység végzőjének adataiban történt változás
- ipari tevékenység bővítése/leadása
- telep üzemelési időtartamában történt változás
- egyéb:

AZ IPARI TEVÉKENYSÉG VÉGZŐJÉNEK ADATAI

Neve:

Székhely címe: □□□□.....helységutca házszám

Cégjegyzékszám / vállalkozó nyilvántartási száma:

Tel. szám, e-mail cím :

A TELEP ADATAI

Tulajdonosa:

Telep címe: □□□□.....helységutca házszám

Helyrajzi száma:

Telep nyilvántartási száma:

A TELEPEN FOLYTATNI KÍVÁNT IPARI TEVÉKENYSÉGEK

- tevékenység sorszáma és megnevezése a Korm. rendelet 2. melléklet alapján:

<i>Sorszám</i>	<i>Tevékenység</i>

TEVÉKENYSÉG BŐVÍTÉSE ESETÉN HASZNÁLNAK-E A TELEPEN AZ IPARI TEVÉKENYSÉGGEL ÖSSZEFÜGGÉSBEN

4.1	Külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó nyomástartó berendezést	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.2	Külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó éghető vagy veszélyes folyadék tárolására szolgáló tartályt	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.3	Ipari vagy mezőgazdasági gázfogyasztó készüléket	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.4	Legalább 50 kVA beépített összteljesítményű, 0,4 kV vagy nagyobb feszültségű villamos berendezést, rendszert	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
4.5	Nem közforgalmú üzemanyagtöltő állomáson cseppfolyós vagy cseppfolyósított, illetve sűrítettgáz üzemanyagtöltő-berendezés	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

TELEP ÜZEMELTETÉSÉNEK IDŐTARTAMA, MŰSZAKONKÉNT, A NAPI MUNKAVÉGZÉS IDEJÉNEK MEGJELÖLÉSÉVEL

Hétfő		Csütörtök	
Kedd		Péntek	
Szerda		Szombat	
		Vasárnap	

Kelt.....,év.....hó.....nap

.....
Cégszerű aláírás (bélyegző)

