

***A bejelentés-köteles ipari tevékenység folytatásáról szóló bejelentés***

*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 alapján*

 **I. Az ipari tevékenység végzőjének adatai**

**1. Az ipari tevékenység végzőjének**

1.1.neve:……………………………………………………………………………………………

1.2.székhelye:………………………………………………………...……………………………

1.3. cégjegyzékszáma, illetve vállalkozói igazolványának száma: ………………………………..................................................................................................

**II. Telep adatai**

**1. Telep**

* 1. tulajdonosa (név):……………………….........................................................................

 cím:………………………………..….………...................................................................

* 1. telep címe: ……………….……………….............……...................................................

1.3. helyrajzi száma:............................................................................................................

1.4. használatának jogcíme:

 tulajdon, bérlet, haszonélvezet, egyéb: ………………….………...…............................

 *(a megfelelő aláhúzandó)*

**2. Telepen folytatni kívánt ipari tevékenység(ek):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sorszám** | **A tevékenység megnevezése:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Használnak-e a telepen az ipari tevékenységgel összefüggésben** *( a megfelelő aláhúzandó)*

1. külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó nyomástartó berendezést:

**Igen / Nem**

1. külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó éghető vagy veszélyes folyadék tárolására szolgáló tartályt:

**Igen / Nem**

1. ipari vagy mezőgazdasági gázfogyasztó készüléket:

**Igen / Nem**

1. legalább 50 kVA beépített összteljesítményű, 0,4 kV, vagy nagyobb feszültségű villamos berendezést, rendszert:

**Igen / Nem**

1. nem közforgalmú üzemanyagtöltő állomáson cseppfolyós vagy cseppfolyósított, illetve sűrítettgáz-üzemanyagtöltő-berendezést:

**Igen / Nem**

**4. Telep üzemeltetésének időtartama, műszakonként a napi munkavégzés idejének megjelölésével:**

|  |  |
| --- | --- |
| Hétfőtől – péntekig: |  |
| Szombat: |  |
| Vasárnap: |  |

**III. Csatolt okiratok:**

1. nem a kérelmező tulajdonában lévő telep esetében a telep használatának jogcímére (bérlet stb.) vonatkozó igazoló okirat (a tulajdoni lap kivételével)

1. haszonélvezet esetében a haszonélvező, illetve közös tulajdon esetében a tulajdonostárs
hozzájárulását igazoló okirat

Kelt: ………………… év ………….. hó ………… nap

……………...…………………… …..................................................

 aláírás, bélyegző telefonszám

 **Záradék:**

**A telephelyet …………............................................................ számon a nyilvántartásba bejegyeztem.**

**Solymár, 202 ……………………. …....................……………………………**

 ***aláírás***