

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

## **BEJELENTÉS**

### **BEJELENTÉS – KÖTELES IPARI TEVÉKENYSÉG MÓDOSÍTÁSÁRÓL**

Alulírott, ..... (név) .....  
..... (székhely) bejelentem, hogy a  
...../..... iktatószámom, ..... nyilvántartási számon záradékolt,  
Doboz, ..... szám alatt lévő ipari telepre szóló bejelentés  
adataiban változás történt.

**(Kizárólag a változással érintett rész töltendő ki!)**

#### **I. Az ipari tevékenység végzőjének adatai**

1.1 Neve: .....

1.2 Székhely címe: .....

1.3 Cégjegyzék száma / Vállalkozói igazolvány száma és nyilvántartási száma: .....

1.4 Kapcsolattartó neve, telefonszáma: .....

#### **II. A telep adatai**

1.1 A telep tulajdonosának neve, címe:.....  
.....

1.2 A telep címe: .....

1.3 A telep helyrajzi száma: .....

1.4 Használat jogcíme:   **1. Tulajdonos**      **2. Társulajdonos**      **3. Bérlő**      **4. Haszonélvező**

#### **2. A telepen folytatni kívánt ipari tevékenységek**

**(Az első sorba a főtevékenység írandó!)**

Ssz	A rendelet szerinti megnevezés	Részletezés/Szakmakód
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

### 3. Az ipari tevékenységgel összefüggésben a telepen használnak

3.1	Külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó nyomástartó berendezést	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
3.2	Külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó éghető vagy veszélyes folyadék tárolására szolgáló tartályt	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
3.3	Ipari vagy mezőgazdasági gázfogyasztó készüléket	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
3.4	Legalább 50 kVA beépített összteljesítményű, 0.4 kV vagy nagyobb feszültségű villamos berendezést, rendszert	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
3.5	Nem közforgalmú üzemanyagtöltő állomáson cseppfolyós vagy cseppfolyósított üzemanyagtöltő berendezés	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem

### 4. Üzemeltetés (nyitva tartás) időtartama, műszakonként, napi munkavégzés ideje

Hétfő	
Kedd	
Szerda	
Csütörtök	
Péntek	
Szombat	
Vasárnap	

Kelt: Doboz, 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
bejelentő / kérelmező aláírása (bélyegző)

### ZÁRADÉK:

..... székhelye: .....  
..... által üzemeltetett .....  
..... szám alatti telepre vonatkozó módosítás iránt tett bejelentését a hatósági nyilvántartásban átvezettem.

Doboz, 20.....

**Molnárné dr. Tarkovics Márta**  
jegyző