

**ADATLAP A TŰZVÉDELMI SZAKVIZSGÁZTATÁS
TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ**

Tevékenység bejelentése vagy **Adatváltozás bejelentése**
(megfelelő részt kérjük aláhúzni)

Szolgáltató neve:

.....

Szolgáltató lakcíme:

.....

Szolgáltató levelezési címe:

Foglalkozási ág(ak), munkakör(ök) pontos megjelölése:

- | Katasztrófavédelmi Igazgatóság | | BM OKF | |
|---------------------------------------|---|---------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők.
Az „A” és „B” tűzveszélyességi osztályba sorolt anyagoknak bármely időpontban 300 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiségű tárolását vagy 100 kg tömegmennyiséget meghaladó mennyiségű ipari vagy szolgáltatás körébe tartozó feldolgozását, technológiai felhasználását végzők. | 8 | <input type="checkbox"/> Beépített tűzjelző berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők. |
| 2 | <input type="checkbox"/> Éghető gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását, továbbá autógáz kiszolgálását végzők. | 9 | <input type="checkbox"/> Beépített tűzoltó berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők. |
| 3 | <input type="checkbox"/> Tűzgátló nyílászáró-szerkezetek, tűzgátló tömítések beépítését, felülvizsgálatát, javítását, karbantartását végzők. | 10 | <input type="checkbox"/> Beépített tűzjelző berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök. |
| 4 | <input type="checkbox"/> Tűzoltó-vízforrások felülvizsgálatát végzők. | 11 | <input type="checkbox"/> Beépített tűzoltó berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök. |
| 5 | <input type="checkbox"/> Pirotechnikai szakbolti eladók, raktárkezelők, terméküzemeltetők, anyag- és termékgyártás-vezetők. | 12 | <input type="checkbox"/> Tűzállóságot növelő bevonati rendszerek alkalmazását, karbantartását végzők. |
| 6 | <input type="checkbox"/> Tűzoltó készülékek karbantartását végzők. | 13 | <input type="checkbox"/> Beépített hő- és füstelvezető rendszerek telepítését, javítását, karbantartását végzők. |
| 7 | | 14 | <input type="checkbox"/> Erősáramú berendezések időszakos felülvizsgálatát végzők |

A bejelentő természetes személyazonosító adatai:

Családi és utóneve, születési családi és utóneve:

Születési helye: **Születési ideje:**

Anyja születési családi és utóneve:

A tevékenység gyakorlására jogosult vagy képviselője elérhetőségei:*

Tel.: **Fax:** **E-mail:**

Megjegyzés:

Mellékletek:

.....

Nyilvántartási szám (adatváltozás bejelentése esetén):

....., év hó nap

.....
szolgáltató cégszerű aláírása

*Amennyiben az elérhetőségek közül valamelyikkel a szolgáltató nem rendelkezik, azt is jelölni kell.

Az adatlaphoz mellékelni kell:

- a) a végzettséget igazoló irat (adatváltozás esetén nem kell mellékelni),
- b) a szakképesítést igazoló irat (adatváltozás esetén nem kell mellékelni),
- c) a szakmai gyakorlatot igazoló irat (adatváltozás esetén nem kell mellékelni),
- d) az adott foglalkozási ághoz tartozó tűzvédelmi szakvizsga bizonyítvány (adatváltozás esetén csak akkor kell mellékelni, ha a vizsgáztató tevékenységi körét bővíti, vagy a szakvizsga bizonyítvány száma, érvényességi ideje megváltozott) másolatát.