|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Tevékenység megnevezése: Villanyszerelés | | | | | | |
| II. Bejelentő | | | | | | |
| 1. | Neve/Cégneve: | | | | | |
| 2. | Ha a bejelentő egyéni vállalkozó, akkor a vállalkozói nyilvántartási száma: | | | | | |
| 3. | Ha a bejelentő gazdasági társaság vagy egyéni cég, akkor a nyilvántartási száma: | | | | | |
| 4. | Székhelye: | | | | | |
| 5. | Születési hely, idő (év, hó, nap): | | | | | |
| 6. | Anyja neve: | | | | | |
| 7. | Lakcíme (vármegye, irányítószám, helység, utca, házszám): | | | | | |
| 8. | Értesítési címe: | | | | | |
| 9. | Telefonszáma: Elektronikus levélcíme: | | | | | |
| 10. | Díjfizető neve: | | | | | |
| 11. | Számlázási címe: | | | | | |
| 12. | A díjfizető adószáma vagy adóazonosító jele: | | | | | |
| III. Nyilatkozatok | | | | | | |
| 1. | Hozzájárulok/nem járulok hozzá ahhoz, hogy a Hatóság honlapján, valamint a kormányzati portálon a hatósági nyilvántartásba bejelentett székhelyemet, telefonszámomat, faxszámomat és elektronikus elérhetőségemet közzétegyék.  (a választott aláhúzandó) | | | | | |
| 2. | A felelősségbiztosítás fenntartását az 1. §-ban meghatározott tevékenység végzésének időtartamára vállalom. | | | | | |
| 3. | Nyilatkozom, hogy az alkalmazott technológiához más jogszabályban előírt feltételeknek megfelelek. | | | | | |
| 4. | Gazdasági társaság vagy egyéni cég bejelentő esetében:  Kijelentem, hogy a rendeletben meghatározott képesítéssel és gyakorlati idővel rendelkező személy  az adott tevékenységet személyesen ellátó munkavállaló o  személyesen közreműködő tag o | | | | | |
| IV. Végzettség, szakképesítés | | | | | | |
| 1. | ..............................................................................................................................................  Jogosítottja: .................................................. | | | | | |
| ...................................................... száma | | | ...................................................... kelte | | |
| ................................................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| 2. | erősáramú berendezések felülvizsgálója szakképesítés  Jogosítottja: .................................................... | | | | | |
| ...................................................... száma | | ...................................................... kelte | | | |
| .......................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| 3. | érintésvédelmi szabványossági felülvizsgáló szakképesítés  Jogosítottja: ....................................................... | | | | | |
| ...................................................... száma | ...................................................... kelte | | | | |
| ................................................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| Egyéb erősáramú villamosipari képzettség (a tevékenységhez kapcsolódó szakképesítések, tanfolyamok), jogosultság | | | | | | |
| 4. | erősáramú föld feletti és föld alatti vezetékek, átalakító- és kapcsolóberendezések építésének felelős műszaki vezetése kisfeszültségű hálózatoknál (MV-VI-R)  Jogosítottja: ................................................... | | | | | |
| ...................................................... száma | ...................................................... kelte | | | | |
| ................................................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| 5. | erősáramú föld feletti és föld alatti vezetékek, átalakító- és kapcsolóberendezések építésének felelős műszaki vezetése korlátozás nélkül (MV-VI)  Jogosítottja: .............................................. | | | | | |
| ...................................................... száma | | | | | ...................................................... kelte |
| ................................................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| 6. | ..............................................................................................................................................  Jogosítottja: .................................................. | | | | | |
| ...................................................... száma | | | ...................................................... kelte | | |
| ................................................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| 7. | ..............................................................................................................................................  Jogosítottja: ......................................................... | | | | | |
| ...................................................... száma | | | | | ...................................................... kelte |
| ................................................................................................................................................................................  kiállító intézmény megnevezése | | | | | |
| V. A villanyszerelők bejelentéséről és nyilvántartásáról szóló 219/2017. (VII. 31.) Korm. rendeletben előírt, a bejelentéshez mellékletben csatolt igazolások, minősítések, nyilatkozatok felsorolása | | | | | | |
| 1. | Ha a bemutatott szakképesítésről szóló bizonyítvány nem eredeti, az eredeti bizonyítvány hiteles másolata | | | |  | |
| 2. | Szakirányú szakmai gyakorlat igazolása | | | |  | |
| 3. | Felelősségbiztosítás igazolása | | | |  | |
|  | Kelt: ...............................................................  ...................................................  aláírás | | | | | |