



## Alsószölnöki Közös Önkormányzati Hivatal

9983 Alsószölnök, Fő út 19.  
Tel.:06-94/534-006  
Honlap: www.alsoszolnok.hu  
e-mail: info@alsoszolnok.hu

### **BEJELENTÉS IPARI TEVÉKENYSÉG FOLYTATÁSÁRÓL**

57/2013.(II. 27.) Korm. rendelet alapján

#### **1. Az ipari tevékenység végzőjének:**

- 1.1. Neve: .....
- 1.2. Székhelyének címe: .....
- 1.3. Cégjegyzékszám/ vállalkozói igazolvány nyilvántartási száma: .....

#### **2. A telephely adatai:**

- 2.1. A telephely tulajdonosa: .....
- 2.2. A telephely címe: .....
- 2.3. Helyrajzi száma: .....
- 2.4. A telephely bejelentő általi használatának jogcíme:  
Tulajdonos, társtulajdonos, haszonélvező, használó, bérlő \*

#### **3. A telephelyen folytatni kívánt ipari tevékenység(ek):**

Az 57/2013.(II.27.) Korm. rendelet 1. melléklete szerinti megnevezés:

.....  
.....  
.....

#### **4. Használják-e a telephelyen az ipari tevékenységgel összefüggésben:**

- 4.1. Külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó nyomástartó berendezést: igen nem \*
- 4.2. Külön jogszabály alapján hatósági felügyelet alá tartozó, éghető vagy veszélyes folyadék tárolására szolgáló tartályt: igen nem \*
- 4.3. Ipari vagy mezőgazdasági gázfogyasztó készüléket: igen nem \*
- 4.4. Legalább 50 kVA beépített összteljesítményű, 0,4 kV vagy nagyobb feszültségű villamos berendezést, rendszert: igen nem \*
- 4.5. Nem közforgalmú üzemanyagtöltő állomáson cseppfolyós, vagy cseppfolyósított, illetve sűrítettgáz-üzemanyagtöltő berendezést: igen nem \*

**5. A telep üzemeltetésének időtartama, műszakonként a napi munkavégzés idejének megjelölésével:**

Hétfő: .....

Kedd: .....

Szerda: .....

Csütörtök: .....

Péntek: .....

Szombat: .....

Vasárnap: .....

**6. Csatolandó okiratok:**

6.1. nem a kérelmező tulajdonában lévő terület esetében a használat jogcímére vonatkozó okirat, vagy annak másolata a tulajdoni lap kivételével,

6.2. hasznélvezet esetében – ha nem a tulajdonos vagy a hasznélvező a szolgáltató – a hasznélvező hozzájárulását igazoló okirat,

6.3. közös tulajdonban álló terület esetében, ha nem valamennyi tulajdonostárs a szolgáltató, a tulajdonostársak hozzájárulását igazoló okirat

**Alsószölnök, 20..... év ..... hónap ..... nap**

.....  
**bejelentő (cégszerű) aláírása (bélyegzője)**  
**(Telefonszáma: .....)**