

**ADATLAP A TŰZÁTJELZÉS FOGADÁSA, TŰZJELZŐ ÉS/VAGY TŰZOLTÓ KÖZPONTOK
TÁVFELÜGYELETE TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ**

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

Szolgáltató neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

Szolgáltató székhelye vagy lakcíme: 4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Szolgáltató levelezési címe: 4406 Nyíregyháza, Pf.: 2

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet székhelye:

4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Fogadó központ helyének címe: 4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Fogadó központ típusa: DIRACOM DRR-F rádiós vevőegység, TDRG-2F telefonos vevőegység
EX MVP szerver + TMS szoftver

A fogadó központ tulajdonosának cégneve vagy neve:

FBM Security Kft (4400 Nyíregyháza, Szegfű u. 48.)

A bejelentő (aláíró) 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.: (+36-42) 594-609 **Fax:** (+36-42) 404-425 **E-mail:** szabolcs.titkarsag@katved.gov.hu

Kapcsolattartásra kijelölt személy neve: Kuk János t. alezredes

Megjegyzés:

Mellékletek: TMT-5/2008. számú tanúsítvány, Gyártói nyilatkozat (T.E.L.L. Software Hungária Kft.)

Nyilvántartási szám (adatváltozás bejelentése esetén): T/93-1/2008.

Nyíregyháza, 2013. év február hó 25 nap


.....
szolgáltató cégszerű aláírása

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

Az adatlaphoz – melyet minden fogadó központhoz külön-külön be kell nyújtani – mellékelni kell:

- 1) a tűz- és hibaátjelző rendszer megfelelőségi tanúsítványát,
 - 2) az átjelzéseket fogadó központ kezelésére felkészített személyek számát,
 - 3) a tűzjelzés esetére meghatározott teendők felsorolását,
 - 4) a tűzjelző berendezés, vagy az átjelzéseket fogadó központ meghibásodásakor végrehajtandó teendők felsorolását,
 - 5) nyilatkozatot arról, hogy a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítményekről milyen adatokat tart nyilván,
 - 6) nyilatkozatot a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítmények esetében felmerülő téves jelzések elfogadható számáról, és az ezen felüli eseményekből származó költségek megtérítéséről.
- Adatváltozás esetén csak akkor kell mellékleteket csatolni, ha az a fogadó központot érinti.**

**ADATLAP A TŰZÁJTJELZÉS FOGADÁSA, TŰZJELZŐ ÉS/VAGY TŰZOLTÓ KÖZPONTOK
TÁVFELÜGYELETE TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ**

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

Szolgáltató neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

Szolgáltató székhelye vagy lakcíme: 4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Szolgáltató levelezési címe: 4406 Nyíregyháza, Pf.: 2

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet székhelye:

4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Fogadó központ helyének címe: Mátészalka Katasztrófavédelmi Kirendeltség

4700 Mátészalka Alkotmány u. 1.

Fogadó központ típusa: DIRACOM DRR-F rádiós vevőegység, DRC-2F telefonos vevőegység COMSYS szoftver

A fogadó központ tulajdonosának cégneve vagy neve:

FBM Security Kft (4400 Nyíregyháza, Szegfű u. 48.)

A bejelentő (aláíró) 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.: (+36-42) 594-609 **Fax:** (+36-42) 404-425 **E-mail:** szabolcs.titkarsag@katved.gov.hu

Kapcsolattartásra kijelölt személy neve: Kuk János t. alezredes

Megjegyzés:

Mellékletek: TMT-61/2009. számú tanúsítvány

Nyilvántartási szám (adatváltozás bejelentése esetén): (korábban Mátészalka HÖT)

Nyíregyháza, 2013. év február hó 25 nap



.....
szolgáltató cégszerű aláírása

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

Az adatlaphoz – melyet minden fogadó központhoz külön-külön be kell nyújtani – mellékelni kell:

- 1) a tűz- és hibaátjelző rendszer megfelelőségi tanúsítványát,
 - 2) az átjelzéseket fogadó központ kezelésére felkészített személyek számát,
 - 3) a tűzjelzés esetére meghatározott teendők felsorolását,
 - 4) a tűzjelző berendezés, vagy az átjelzéseket fogadó központ meghibásodásakor végrehajtandó teendők felsorolását,
 - 5) nyilatkozatot arról, hogy a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítményekről milyen adatokat tart nyilván,
 - 6) nyilatkozatot a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítmények esetében felmerülő téves jelzések elfogadható számáról, és az ezen felüli eseményekből származó költségek megtérítéséről.
- Adatváltozás esetén csak akkor kell mellékleteket csatolni, ha az a fogadó központot érinti.**

**ADATLAP A TŰZÁTJELZÉS FOGADÁSA, TŰZJELZŐ ÉS/VAGY TŰZOLTÓ KÖZPONTOK
TÁVFELÜGYELETE TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ**

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

Szolgáltató neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

Szolgáltató székhelye vagy lakcíme: 4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Szolgáltató levelezési címe: 4406 Nyíregyháza, Pf.: 2

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet székhelye:

4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Fogadó központ helyének címe: Kisvárdai Katasztrófavédelmi Kirendeltség

4600 Kisvárdai Mátyás király u. 109.

Fogadó központ típusa: DIRACOM DRR-F rádiós vevőegység, DRC-2F telefonos vevőegység COMSYS szoftver

A fogadó központ tulajdonosának cégneve vagy neve:

FBM Security Kft (4400 Nyíregyháza, Szegfű u. 48.)

A bejelentő (aláíró) 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.: (+36-42) 594-609 **Fax:** (+36-42) 404-425 **E-mail:** szabolcs.titkarsag@katved.gov.hu

Kapcsolattartásra kijelölt személy neve: Kuk János t. alezredes

Megjegyzés:

Mellékletek: TMT 61/2009. számú tanúsítvány

Nyilvántartási szám (adatváltozás bejelentése esetén): T/51/2008.

Nyíregyháza, 2013. év február hó 25 nap



.....
szolgáltató cégszerű aláírása

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

Az adatlaphoz – melyet minden fogadó központhoz külön-külön be kell nyújtani – mellékelni kell:

- 1) a tűz- és hibaátjelző rendszer megfelelőségi tanúsítványát,
 - 2) az átjelzéseket fogadó központ kezelésére felkészített személyek számát,
 - 3) a tűzjelzés esetére meghatározott teendők felsorolását,
 - 4) a tűzjelző berendezés, vagy az átjelzéseket fogadó központ meghibásodásakor végrehajtandó teendők felsorolását,
 - 5) nyilatkozatot arról, hogy a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítményekről milyen adatokat tart nyilván,
 - 6) nyilatkozatot a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítmények esetében felmerülő téves jelzések elfogadható számáról, és az ezen felüli eseményekből származó költségek megtérítéséről.
- Adatváltozás esetén csak akkor kell mellékleteket csatolni, ha az a fogadó központot érinti.**

**ADATLAP A TŰZÁTJELZÉS FOGADÁSA, TŰZJELZŐ ÉS/VAGY TŰZOLTÓ KÖZPONTOK
TÁVFELÜGYELETE TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ**

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

Szolgáltató neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

Szolgáltató székhelye vagy lakcíme: 4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Szolgáltató levelezési címe: 4406 Nyíregyháza, Pf.: 2

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet neve: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Katasztrófavédelmi Igazgatóság

A fogadó központ állandó felügyeletét ellátó szervezet székhelye:

4400 Nyíregyháza, Erdősor 5. szám

Fogadó központ helyének címe: Mátészalka Katasztrófavédelmi Kirendeltség Nyírbátor hivatásos Tűzoltó-parancsnokság 4300 Nyírbátor, Debreceni út 63.

Fogadó központ típusa: DIRACOM DRR-F rádiós vevőegység, DRC-2F telefonos vevőegység COMSYS szoftver

A fogadó központ tulajdonosának cégneve vagy neve:

FBM Security Kft (4400 Nyíregyháza, Szegfű u. 48.)

A bejelentő (aláíró) 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.: (+36-42) 594-609 **Fax:** (+36-42) 404-425 **E-mail:** szabolcs.titkarsag@katved.gov.hu

Kapcsolattartásra kijelölt személy neve: Kuk János t. alezredes

Megjegyzés:

Mellékletek: TMT-61/2009. számú tanúsítvány

Nyilvántartási szám (adatváltozás bejelentése esetén): (korábban Nyírbátor HÖT)

Nyíregyháza, 2013. év február hó 25 nap



szolgáltató cégszerű aláírása

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

Az adatlaphoz – melyet minden fogadó központhoz külön-külön be kell nyújtani – mellékelni kell:

- 1) a tűz- és hibaátjelző rendszer megfelelőségi tanúsítványát,
 - 2) az átjelzéseket fogadó központ kezelésére felkészített személyek számát,
 - 3) a tűzjelzés esetére meghatározott teendők felsorolását,
 - 4) a tűzjelző berendezés, vagy az átjelzéseket fogadó központ meghibásodásakor végrehajtandó teendők felsorolását,
 - 5) nyilatkozatot arról, hogy a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítményekről milyen adatokat tart nyilván,
 - 6) nyilatkozatot a tűz- és hibaátjelzést fogadó központra csatlakozó létesítmények esetében felmerülő téves jelzések elfogadható számáról, és az ezen felüli eseményekből származó költségek megtérítéséről.
- Adatváltozás esetén csak akkor kell mellékleteket csatolni, ha az a fogadó központot érinti.*

