

**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**

- |  |  |
|--|--|
| <p>1 <input type="checkbox"/> Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők.<br/>Az „A” és „B” tűzvesélyességi 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.</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Éghető gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását, továbbá autógáz kiszolgálását végzők.</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tűzgátló, füstgátló nyílászáró-szerkezetek beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tűzoltó-vízforrások felülvizsgálatát végzők.</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Pirotechnikai szakboltni eladók, raktárkezelők, terméküzemeltetők, anyag- és termékgyártás-vezetők.</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Tűzoltó készülékek karbantartását végzők.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Beépített tűzjelző berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.</p> | <p>9 <input type="checkbox"/> Beépített tűzoltó berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Beépített tűzjelző berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök.</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Beépített tűzoltó berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök.</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Tűzállóságot növelő bevonati rendszerek alkalmazását, karbantartását végzők.</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Beépített hő- és füstelvezető rendszerek telepítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Erősáramú berendezések időszakos felülvizsgálatát végzők.</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Tűzgátló tömitések beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Tűzállóságot növelő burkolatok beépítését, karbantartását végzők.</p> |
|--|--|

**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, jogszabályban bevezetett új foglalkozási ág bejelentése esetén elegendő pótlólag megküldeni) másolatát.