

## 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

1. Hegesztők és az építőipari tevékenység során nyílt lánggal járó munkát végzők. Beépített tűzoltó berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.
2. 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.
3. Éghető gáz lefejtését, töltését, kiszolgálását, továbbá autógáz kiszolgálását végzők.
4. Tűzgátló, füstgátló nyílászáró-szerkezetek beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.
5. Tűzoltó-vízforrások felülvizsgálatát végzők.
6. Pirotechnikai szakbolti eladók, raktárkezelők, terméküzemeltetők, anyag- és termékgyártás-vezetők.
7. Tűzoltó készülékek karbantartását végzők.
8. Beépített tűzjelző berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.
9. Beépített tűzoltó berendezések kivitelezését, karbantartását, javítását, telepítését, felülvizsgálatát végzők.
10. Beépített tűzjelző berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök.
11. Beépített tűzoltó berendezéseket tervezők, a kivitelezésért felelős műszaki vezetők, valamint az üzembe helyező mérnökök.
12. Tűzállóságot növelő bevonati rendszerek alkalmazását, karbantartását végzők.
13. Beépített hő- és füstelvezető rendszerek telepítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.
14. Erősáramú berendezések időszakos felülvizsgálatát végzők.

15. Tűzgátló tömítések beépítését, felülvizsgálatát, karbantartását, javítását végzők.

16. Tűzállóságot növelő burkolatok beépítését, karbantartását végzők.

A tevékenység gyakorlására jogosult vagy képviselője elérhetőségei:\*

Tel.:

Fax:

E-mail:

Megjegyzés:

Mellékletek:

Nyilvántartási szám (adatváltozás bejelentése esetén):

Helység, 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.