

## 1. ADATLAP

*veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes keverékekkel végzett tevékenység*

*kistérségi népegészségügyi intézethez történő bejelentéséhez*

### 1. Tevékenységet végző (cég)

Neve: .....

Székhelye: .....

Telephely címe: \_ \_ \_ \_ ..... Megye: .....

Telefon: ..... fax: ..... e-mail: .....

A tevékenység telephelyen belüli pontos helyszíne(i): .....

.....

Felelős személy neve: .....

Elérhetőség címe: \_ \_ \_ \_ .....

Telefon: ..... fax: ..... e-mail: .....

### 2. A veszélyes anyaggal/veszélyes keverékkel végzett tevékenység megnevezése a 2000. évi XXV. törvény 1. § u) pontja szerint: \_ , \_ , \_ , \_ , \_ , \_ , \_ , \_ , \_ előállítás (1), gyártás (2), feldolgozás (3), csomagolás (4), tárolás (5), anyagmozgatás (6), forgalmazás (7), értékesítés (8), felhasználás (9), elemzéssel, ellenőrzéssel kapcsolatos vizsgálat (10), egyéb (11).

A tevékenységek TEÁOR kódjai:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

### 3. A bejelentő tudomásul veszi, hogy

- a bejelentés ellenőrzésekor a tevékenységet végző dokumentálhatóan igazolja, hogy eleget tesz a kémiai biztonság megvalósítását szolgáló jogszabályi kötelezettségének,

- 2001. január 1-jétől bejelentés nélkül vagy érvényes engedély nélkül végzett tevékenység kémiai terhelési bírsággal sújtható.

Dátum: .....

.....

aláírás

A bejelentéshez felbélyegzett, megcímezett borítékot kell mellékelni!

*Igazolás*

a kistérségi népegészségügyi intézet azonosító kódja

Tevékenységet végző (cég)

Neve: .....

Székhelye: .....

Telephely címe: ..... Megye: .....

A kistérségi népegészségügyi intézet a bejelentést fogadta.

Dátum: .....

