13. számú melléklet a 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelethez

1. ADATLAP
veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes készítményekkel 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 készítménnyel 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, megcímzett borítékot kell mellékelni!

Igazolás

Kistérségi népegészségügyi intézet azonosító kód _ _ _ _ _ _ _ _

Tevékenységet végző (cég)
Neve: .....
Székhelye: .....
Telephely címe: _ _ _ _ ..... Megye: .....
A bejelentést a kistérségi népegészségügyi intézet fogadta.
Dátum: .....

.....
aláírás