

2. ADATLAP

veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes készítményekkel végzett tevékenységekben bekövetkezett változás 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. Az első bejelentés időpontja:

Kistérségi népegészségügyi intézet azonosító kód: _ _ _ _ _

3. Az adatváltozás szöveges ismertetése, időpontja:

.....

.....

4. 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

Kistérségi népegészségügyi intézet azonosító kód _ _ _ _ _

Tevékenységet végző (cég)

Neve:

Székhelye:

Telephely címe: _ _ _ _ Megye:

A bejelentést a kistérségi népegészségügyi intézet fogadta.

Dátum:

.....
aláírás