

KÉRELEM

Azbesztbontási vagy azbesztmentesítési tevékenység engedélyezéséhez

Kérelem típusa:

Hivatkozási szám:

Vármegye (Munkavégzés pontos helye alapján):

Munkavégzés időtartama (ÉÉÉÉ.HH.NN)

(A munkavégzés kezdő- és befejező napjának megadásával):

-tól

-ig

Kérelmező, adatszolgáltató személy neve:

Kérelmező, adatszolgáltató személy címe:

Kérelmező, adatszolgáltató személy elérhetősége (tel. száma):

Kérelmező, adatszolgáltató személy e-mail címe:

Munkáltató neve:

Munkáltató adószáma:

vagy adóazonosító jele:

Munkáltató székhelye

Irányítószám:

Helység:

Községi terület:

Községi terület jelleg:

Házszám:

Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

Postafiók:

Helyrajzi szám:

Munkáltató elérhetősége (tel.szám):

Munkáltató e-mail címe:

**Azbesztbontási vagy azbesztmentesítési tevékenység
elvégzésre megbízást adó személy vagy szervezet neve:**

Adószáma:

vagy adóazonosító jele:

Elérhetősége (tel.szám):

E-mail címe:

Címe vagy székhelye

Irányítószám:

Helység:

Közterület:

Közterület jellege:

Házszám:

Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

Postafiók:

Helyrajzi szám:

**Munkavégzéssel érintett terület, ingó vagy ingatlan
tulajdonos neve:**

Adószáma:

vagy adóazonosító jele:

Elérhetősége (tel. szám):

E-mail címe:

Címe vagy székhelye

Irányítószám:

Helység:

Közterület:

Közterület jellege:

Házszám:

Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

Postafiók:

Helyrajzi szám:

További ingó vagy ingatlan tulajdonosok adatainak felsorolása pótlapon folytatható!

Munkavégzés pontos helye

Irányítószám:

Helység:

Község:

Község jellege:

Házszám:

Épület:

Lépcsőház:

Emelet:

Ajtó:

Postafiók:

Helyrajzi szám:

Azbesztbontási vagy azbesztmentesítési tevékenység irányításáért felelős személy

Neve:

Elérhetősége:

Azbeszt típus:

Kezelt mennyiség (m²; m³; kg; tonna):

Érték

Mértékegység

Az érintett helyszínrre munkavégzés céljából beosztható munkavállalók száma:

fő

A területen azbesztbontás vagy azbesztmentesítési tevékenység végzése céljából a helyszínen maximálisan tartózkodó munkavállalók száma:

fő

Munkáltatóval szerződött foglalkozás-egészségügyi szolgáltató neve:

Az érintett helyszínrre beosztható munkavállalók

1. Név:

Taj szám:

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

Utolsó munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

2. Név:

Taj szám:

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

Utolsó munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

3. Név:

Taj szám:

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

Utolsó munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

4. Név:

Taj szám:

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

Utolsó munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

5. Név:

Taj szám:

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

Utolsó munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

6. Név:

Taj szám:

Születési dátum (ÉÉÉÉ.HH.NN):

Utolsó munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja:

Az érintett helyszínrre beosztható munkavállalók felsorolása pótlapon folytatható!

Azbesztbontási vagy azbesztmentesítési technológia leírása:

(megadható karakterek száma 2000)

Zárt térben végzett azbesztbontási vagy azbesztmentesítési tevékenységgel összefüggésben a légcseré biztosítás módjának leírása:

(megadható karakterek száma 2000)

Az asbesztexpozíció korlátozására megtett, illetve tervezett védőintézkedések:

(megadható karakterek száma 2000)

Munkavállalók védelme érdekében megtett intézkedések leírása:

(megadható karakterek száma 2000)

Hulladék kezelésének és ártalmatlanításának módja:

(megadható karakterek száma 2000)

**A munkahelyen, illetve annak közvetlen környezetében egyidejűleg folytatott
tevékenység leírása:**

(megadható karakterek száma 2000)

A kérelemhez csatolandó:

1. A veszélyes hulladék szállítását végző vállalkozás megnevezését, hulladékgazdálkodási engedélyének számát tartalmazó nyilatkozat.
2. A veszélyes hulladék ártalmatlanítását végző kezelő befogadó nyilatkozata.
3. A munkavállalók oktatását igazoló dokumentumok.
4. A foglalkozás-egészségügyi szolgáltatóval kötött érvényes szerződés.
5. Az azbesztbontási vagy azbesztmentesítési tevékenység irányításáért felelős személy szakmai ismeretét, gyakorlatát igazoló dokumentum.
6. Munkáltató szakmai ismeretét, gyakorlatát igazoló dokumentum.