



0102 űrlap

BEJELENTŐ LAP
Túlnyomásos légtérben végzett tevékenységhez

1. Bejelentés dátuma:

2. Bejelentő, adatszolgáltató személy neve:

3. Bejelentő, adatszolgáltató személy címe:

4. Bejelentő, adatszolgáltató személy elérhetősége (telefonszám):

5. Bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címe:

6. Munkáltató neve:

7. Munkáltató adószáma:

vagy adóazonosító jele:

8. Munkáltató székhelye:

9. Munkavégzés pontos helye:

10. Megye (munkavégzés pontos helye alapján):

11. Munkavégzés megkezdésének ideje:

12. Túlnyomásos légtérben dolgozók száma:

13. Gyógyzsilip helye:

14. Gyógyzsilipet működtető nyilatkozat csatolása kötelező az "Adatok/Csatolmányok kezelése" menüpontban!

15. Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat (FESZ) neve:

16. FESZ címe:

17. Foglalkozás-egészségügyi orvos neve:

18. Foglalkozás-egészségügyi orvos pecsétszáma:

19. Foglalkozás-egészségügyi orvos elérhetősége: