**BEJELENTÉS**

**üzletszerű társasházkezelő/ingatlankezelő szolgáltatási tevékenység végzéséhez**

(egyéni vállalkozó / gazdálkodó szervezet részére)

**A szolgáltatási tevékenység megjelölése** (a megfelelő jelölendő)**\*:**

* üzletszerűen végzett társasházkezelői szolgáltatás
* üzletszerűen végzett ingatlankezelői szolgáltatás

*\*Az üzletszerű társasházkezelő szolgáltatás mellett az üzletszerű ingatlankezelő szolgáltatás egy bejelentésben megjelölhető.*

**A szolgáltatást végző**

Gazdálkodó szervezet / egyéni vállalkozó neve: …………………………………………………………………………

Gazdálkodó szervezet / egyéni vállalkozó székhelye: …………………………………………………………………

A szolgáltatási tevékenységet végző gazdálkodó szervezet cégjegyzékszáma, egyéni vállalkozó esetén a hatósági nyilvántartásba vételének száma: …………………………………………………………………………………………

Tevékenységi köre: ………………………………………………………………......................................................

Elérhetősége *(nem kötelező kitölteni)*:

* postai: ………………………………………………………………………………………………………..
* telefonszám: …………………………………………………………………………………………………
* elektronikus levélcím: ……………………………………………………………………………………….
* egyéb: ………………………………………………………………………………………………………..

A képviseletre jogosult személy – egyéni vállalkozó esetén saját –

neve: ………………………………………………………………………………………………………………………

lakóhelye: ………………………………………………………………………………………………………………...

A szolgáltatási tevékenység során használni kívánt nyelv (nyelvek) megjelölése: ………………………………………

A gazdálkodó szervezet személyesen közreműködő tagja, alkalmazottja vagy – egyéni vállalkozó esetén, ha a tevékenységet nem maga látja el - foglalkoztatottja neve:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

A személyesen közreműködő tag / alkalmazott / foglalkoztatott - társasházkezelő, az ingatlankezelő, az ingatlanközvetítő, valamint ingatlanvagyon-értékelő és –közvetítő szolgáltatói tevékenység üzletszerűen történő végzésének feltételeiről és a nyilvántartásba vétel részletes szabályairól szóló 499/2017. (XII. 29.) Korm. rendelet szerinti - nyilvántartásba vételi száma:

…………………………………………………………………..

A szolgáltatási tevékenységnek a szolgáltatóra vonatkozó ágazati szabályozás szerinti szüneteltetése kezdeti, valamint befejező időpontja:

…………………………………………………………………..

**Csatolandó iratok:**

* Ügyvezető, illetve egyéni vállalkozó (amennyiben a szolgáltatásnyújtást nem saját maga végzi) erkölcsi bizonyítványa büntetlen előéletről, továbbá arról, hogy nem áll a bejelentés tárgyát képező szolgáltatási tevékenység folytatását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt;
* A személyesen közreműködő tag, alkalmazott, foglalkoztatott jogviszonyának fennállásáról szóló igazolás;
* 1 pld. 30 napnál nem régebben kiállított igazolás a bejelentő székhelye szerint illetékes önkormányzati adóhatóságnál fennálló köztartozásmentességről **és** – ha az igénylő nem szerepel az adózás rendjéről szóló törvény szerinti köztartozásmentes adózói adatbázisban – az állami adóhatóságnál (NAV) fennálló köztartozásmentességről

Kelt: ……………., 20……………………………………

……………………………………………

Egyéni vállalkozó / gazdálkodó szervezet

képviseletre jogosult személy aláírása

Benyújtandó elektronikus úton az Esztergomi Járási Hivatal részére (https://epapir.gov.hu/).