**ADATLAP**

**üzletszerűen végzett társasházkezelői és/vagy ingatlankezelői szolgáltatási tevékenységeket végzők nyilvántartásához**

[A 2009. évi LXXVI. törvény és a 499/2017 (XII. 29.) Korm. rendelet alapján]

**1. A szolgáltatás**

* Üzletszerűen végzett társasházkezelői szolgáltatás
* Üzletszerűen végzett ingatlankezelői szolgáltatás

A szolgáltatás:

* Új – szolgáltató nyilvántartásba vétele
* Működő – adatok ellenőrzése, módosítása
* Megszűnő – nyilvántartásból való törlés

A szolgáltatás végzésének időtartama:

* határozatlan
* határozott: ……………………………-től ……………………………-ig

**2. A szolgáltató adatai:**

**2.1. Jogállása** (egy választható!):

* 2.1.1. Természetes személy (aki szakképesítéssel rendelkezik, és gazdálkodó szervezet tagja, alkalmazottja vagy foglalkoztatottja)
* munkáltatója (az a gazdálkodó szervezet, ahol tagi, alkalmazotti vagy foglalkoztatotti jogviszonyban végzi a szolgáltatást)

neve: ……………………………………………………………………………….

székhelye: ………..…..……………………………………………………………………

* 2.1.2. Gazdálkodó szervezet (amelyiknek legalább egy olyan közreműködő tagja, alkalmazottja vagy foglalkoztatottja van, aki a nyilvántartásban szerepel)
* közreműködő tagja, foglalkoztatottja vagy alkalmazottja

neve: ……………………………………………………………………………….

székhelye: ………..…..……………………………………………………………………

* 2.1.3. Egyéni vállalkozó
* foglalkoztatottja (olyan, aki a nyilvántartásban szerepel – ha a tevékenységet az egyéni vállalkozó nem maga látja el)

neve: ……………………………………………………………………………….

székhelye: ………..…..……………………………………………………………………

**2.2. Neve:** .................................................................................................................................................

2.2.1. születési neve: ……………………………………………………………………………………

2.2.2. Anyja neve: ……………………………………………………………………………………...

2.2.3. Szül. helye: ……………………………………… Szül. ideje: ………..………………………..

2.3. Székhelyének címe: …………………………………………………………………………………………

2.4. Állandó lakcíme: …………………………………………………………………………………………......

2.5. Levelezési címe: ……………….…………...........................................................................................

2.6. Telefonszáma: …………............................………………………….....................................................

2.7. Elektronikus levelezési címe: ……………………………………………………………………….........

2.8. Cégkapu azonosító: …………………………………………………………………………………………

2.9. Cégjegyzékszáma / Vállalkozói nyilvántartási száma: ………………………………….………………

2.10. Tevékenységi köre (TEÁOR): ………………………………………………………..............................

2.11. Adószáma: …………..………………………………………………………………………………………

2.12. Adóazonosító jele: ……………………………………….……………………………….………………..

2.13. Az ügyfelekkel való kapcsolattartás módja: ……………………………………………………………..

**2.14. Képviseletre jogosult személy**

2.14.1. Neve: ………………………….………………………………………………………………….

2.14.2. Anyja neve: ……………………………………………………………………………………...

2.14.3. Szül. helye: ……………………………………… Szül. ideje: ……………………………..

2.14.4. Állandó lakcíme: ………………………….……………………………………………………..

2.14.5. Levelezési címe: …………………………………….………………………………………….

2.14.6. Telefonszáma: …………………………………………………………………………………..

**3. A szolgáltatásban közreműködő, szakképesítéssel rendelkező személy**

3.1. Neve: ..............................................................................................................................................

3.2. Jogállása társaságban:

* 3A.2.1. Tag
* 3A.2.2. Alkalmazott

3.3. Jogállása egyéni vállalkozónál:

* 3A.3.1. Saját jog
* 3A.3.2. Alkalmazott
* 3A.3.3. Segítő családtag
* 3A.3.4. Bedolgozó
* 3A.3.5. Megbízási szerződés

3.4. A szakképesítését igazoló bizonyítvány (oklevél) adatai:

* 3.4.1. Társasházkezelő – tevékenység azonosító száma: ………………………………….
* 3.4.2. Ingatlankezelő – tevékenység azonosító száma: ………………………………….

3.4.3. Száma: ………………..……………………………………………………………………………..…..

3.4.4. Kiállítója: …………………………………………………………………………………………………

3.4.5. Kiadás helye: ……………………………...……… 3.4.6. Időpontja: ……………………...

3.5.1. Nyilvántartásba vevő hatóság megnevezése: ………………………………………………………

3.5.2. Hatósági nyilvántartási száma: …………………………………………………….…………………..

**Csatolandó dokumentumok:**

* gazdálkodó szervezet esetén a képviseletre való jogosultság igazolása (pl. aláírási címpéldány, meghatalmazás)
* a tevékenységhez kapcsolódó nyilvántartásban való szereplés igazolása [499/2017 (XII. 29.) Korm. rendelet 3. §]
* gazdálkodó szervezettel való jogviszony igazolása (ha nem tag – hiteles munkaviszony vagy foglalkoztatási jogviszony igazolás)
* lakóhely vagy székhely szerint illetékes önkormányzati adóhatóság köztartozás-mentességről szóló igazolása [499/2017 (XII. 29.) Korm. rendelet 4. § (3) c)]
* nemzeti adóhatóság köztartozás-mentességről szóló igazolása [ha a bejelentő a kérelem benyújtásának időpontjában nem szerepel a köztartozásmentes adózói adatbázisban, 30 napnál nem régebben kiállított közokirattal – 499/2017 (XII. 29.) Korm. rendelet 4. § (3) c)]
* hatósági erkölcsi bizonyítvány [90 napnál nem régebbi, természetes személy esetén – 499/2017 (XII. 29.) Korm. rendelet 4. § (3) d)]

**Az adatlapot a székhely szerint illetékes járási (kerületi) hivatalhoz szükséges benyújtani!**

**N Y I L A T K O Z A T**

* Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
* Tudomásul veszem, hogy a bejelentést követően a bejelentésben foglalt adatokban bekövetkezett változást haladéktalanul köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatás felügyeletét ellátó hatóságnak.
* A szolgáltatási tevékenységgel összefüggésben a tevékenységtől eltiltó bírói ítélet hatálya alatt nem állok.
* Gazdasági vagy vagyon elleni bűncselekmény miatt jogerősen szabadságvesztés büntetésre nem ítéltek.
* Társasház-kezelői, ingatlan-kezelői tevékenységgel összefüggően keletkezett, jogerősen megállapított fizetési kötelezettségem nincs.
* A szolgáltatást nyújtó gazdálkodó szervezet ellen a bíróság felszámolási eljárást nem rendelt el.
* A szolgáltatást nyújtó gazdálkodó szervezetet a cégbíróság hivatalból nem törölte a cégnyilvántartásból.
* Egyéni vállalkozó szolgáltatót a hatóság nem törölte az egyéni vállalkozók nyilvántartásából.

Kelt: .............................................................., ..................év.................................hó ……....nap

 ..........................................................................

 szolgáltató aláírás