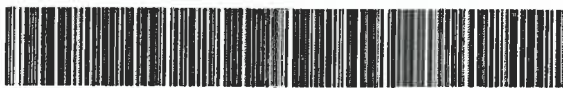


AMAHIT bélyegző 1

A DOKUMENTUMOT DIGITÁLIS
ALÁÍRÁSSAL LÁTTA EL:

AVDH Bélyegző



OKTVF00259_162_5648_20250930_1422617716212105216

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Kormányhivatal / Megyei Hivatal / Környezetvédelmi és Természetvédelmi Főosztály

OKTVF00259 - Előzetes vizsgálati eljárás iránti kérelem

KÉRJÜK, HATÁROZZA MEG KI AZ ELJÁRÁS ÜGYFELE! *

Gazdálkodó szervezet

Tájékoztatjuk, amennyiben az eljárás több ügyfelet érint, abban az esetben lehetősége van mindegyik rögzítésére külön-külön. Minden esetben lehetősége lesz természetes személy és gazdasági szervezet kiválasztására.

KÉRJÜK, HATÁROZZA MEG AZ ÜGYFÉLKÉNT MEGADNI KÍVÁNT GAZDÁLKODÓ SZERVEZET TÍPUSÁT! *

Cégnyilvántartásban szereplő gazdasági társaság

KÉRJÜK, HATÁROZZA MEG A NYOMTATVÁNY KITÖLTŐJÉNEK ÜGYINDÍTÁSBAN BETÖLTÖTT SZEREPÉT! *

☐ Gazdálkodó szervezet képviselőjeként tölti ki a nyomtatványt. Az Ügyfélként rögzítendő gazdálkodó szervezet cégnyilvántartásban rögzített hivatalos képviselője.

☐ Gazdálkodó szervezet képviselőjeként tölti ki a nyomtatványt, az ügyindításra Rendelkezési Nyilvántartásban rögzített meghatalmazással rendelkezik.

☒ Egyéb (Általános kitöltés)

Amennyiben kéri az Ügyfélként megadni kívánt gazdasági társaság adatainak nyomtatványon történő automatikus kitöltését kérjük, adja meg a gazdasági társaság adószámát és indítsa el az adatok betöltése funkciót!

A funkció kizárólag Cégnyilvántartásban szereplő gazdasági társaságok esetében működik!

CÉGNYILVÁNTARTÁSBAN

SZEREPLŐ GAZDASÁGI

14476732-2-15

TÁRSASÁG ADÓSZÁMA:

Cégnyilvántartásban szereplő gazdasági társaság alapadatai:



GAZDASÁGI TÁRSASÁG
ELNEVEZÉSE: *

LEGO Manufacturing Kft.

MAGYAR ADÓSZÁM: *

14476732-2-15

KÖZÖSSÉGI ADÓSZÁM:

CÉGJEGYZÉKSZÁM:

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN VÁLASZTANI AZ ALÁBBI LEHETŐSÉGEK KÖZÜL: *

- ☒ Az ügyfél magyarországi székhellyel rendelkezik.
☐ Az ügyfél NEM magyarországi székhellyel rendelkezik.

Székhely adatai:

IRÁNYÍTÓSZÁM,
TELEPÜLÉS: *

4400

Nyíregyháza

HELYRAJZI SZÁM:

TELEPÜLÉSRÉSZ:

KERÜLET:

KÖZTERÜLET NEVE: *

LEGO

KÖZTERÜLET JELLEGE: *

útca

HÁZSZÁM: *

15

ÉPÜLET: ②

LÉPCSÓHÁZ: ②

EMELET: ②

AJTÓ: ②

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN VÁLASZTANI AZ ALÁBBI LEHETŐSÉGEK KÖZÜL: *

- ☒ Az ügyfél levelezési címe megegyezik a székhelycímével.
☐ Az ügyfél levelezési címe NEM egyezik meg a székhelycímével.

Kapcsolattartási adatok:

KAPCSOLATTARTÓ NEVE:

KAPCSOLATTARTÓ
BEOSZTÁSA:

TELEFONSZÁMA:

E-MAIL CÍM:

Tájékoztatjuk, hogy az elektronikus ügyintézés részletszabályairól szóló a 451/2016. (XII. 19.) Korm. rendelet 154. § (2) bekezdése szerint a hatóágnak az alábbi esetekben van lehetősége az ügyféllel a fentiekben megadott elérhetőségeken kapcsolatot tartani: „Az (1) bekezdés szerinti elérhetőségek igénybevételével történő elektronikus kapcsolattartásra a) az ügyfél kérésére vagy b) azonnali beavatkozást igénylő esetekben (súlyos kár vagy életveszély fennállása vagy bekövetkezésének lehetősége) kerülhet sor.”

KÉRJÜK, HATÁROZZA MEG, HOGY A FENT MEGADOTT ÜGYFÉL ESETÉBEN TERMÉSZETES SZEMÉLY, VAGY GAZDÁLKODÓ SZERVEZET KÉPVISELŐT KÍVÁN MEGADNI: *

- ☒ Gazdálkodó szervezetet (1 szervezet adható meg)
☐ Természetes személyt

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN MEGHATÁROZNI A GAZDÁLKODÓ SZERVEZET TÍPUSÁT! *

- ☒ Cégnyilvántartásban szereplő gazdasági társaság
☐ Egyéni vállalkozó
☐ Alapítvány
☐ Egyesület
☐ Mezőgazdasági őstermelő
☐ ÁHT alrendszerébe tartozó szervezet
☐ Egyéb:

KÉRJÜK, HATÁROZZA MEG A NYOMTATVÁNY KITÖLTŐJÉNEK ÜGYINDÍTÁSBAN BETÖLTÖTT SZEREPÉT! *

- ☐ A képviselőként megadni kívánt gazdálkodó szervezet Cégnyilvántartásban rögzített hivatalos képviselője.
☐ Rendelkezési Nyilvántartásban rögzített meghatalmazással látja el a képviselőként megadni kívánt gazdálkodó szervezet képviselőjét.
☒ Egyéb (Általános kitöltés)

Amennyiben kéri a képviselőként megadni kívánt gazdálkodó szervezet adatainak nyomtatványon történő automatikus kitöltését kérjük, adja meg a gazdálkodó szervezet adószámát és indítsa el az adatok betöltése funkciót!

A funkció kizárólag a Cégnyilvántartásban szereplő gazdálkodó szervezetek esetében működik!

KÉPVISELETET ELLÁTÓ
GAZDÁLKODÓ SZERVEZET 14112465-2-43
ADÓSZÁMA: _____

Cégnyilvántartásban szereplő gazdasági társaság alapadatai:

GAZDASÁGI TÁRSASÁG
ELNEVEZÉSE: * Arctic Green Terv Kft. _____

MAGYAR ADÓSZÁM: * 14112465-2-43 _____

KÖZÖSSÉGI ADÓSZÁM: _____

CÉGJEGYZÉKSZÁM: _____

GAZDASÁGI TÁRSASÁG
KÉPVISELŐ
JOGOSULTSÁGÁNAK
IGAZOLÁSA: _____

GAZDASÁGI TÁRSASÁG
KÉPVISELŐ KÉPVISELETI
TÍPUSA: _____

GAZDASÁGI TÁRSASÁG
KÉPVISELŐ KÉPVISELETI
MÓDJA: _____

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN VÁLASZTANI AZ ALÁBBI LEHETŐSÉGEK KÖZÜL: *

- ☒ A képviselő magyarországi székhellyel rendelkezik.
☐ A képviselő NEM magyarországi székhellyel rendelkezik.

Székhely adatai:

IRÁNYÍTÓSZÁM, 1117 Budapest
TELEPÜLÉS: * _____

HELYRAJZI SZÁM: _____

TELEPÜLÉSRÉSZ: _____

KERÜLET: _____

KÖZTERÜLET NEVE: * Alíz _____

Alíz _____

KÖZTERÜLET JELLEGE: * _____

útca _____

HÁZSZÁM: *

4

ÉPÜLET: ?

LÉPCSŐHÁZ: ?

EMELET: ?

AJTÓ: ?

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN VÁLASZTANI AZ ALÁBBI LEHETŐSÉGEK KÖZÜL: *

- ☒ A képviselő levelezési címe megegyezik a székhelycímével.
☐ A képviselő levelezési címe NEM egyezik meg a székhelycímével.

Kapcsolattartási adatok:

KAPCSOLATTARTÓ NEVE:

KAPCSOLATTARTÓ
BEOSZTÁSA:

TELEFONSZÁMA:

E-MAIL CÍM:

Tájékoztatjuk, hogy az elektronikus ügyintézés részletszabályairól szóló a 451/2016. (XII. 19.) Korm. rendelet 154. § (2) bekezdése szerint a hatóágnak az alábbi esetekben van lehetősége az ügyféllel a fentiekben megadott elérhetőségeken kapcsolatot tartani: „Az (1) bekezdés szerinti elérhetőségek igénybevételével történő elektronikus kapcsolattartásra a) az ügyfél kérésére vagy b) azonnali beavatkozást igénylő esetekben (súlyos kár vagy életveszély fennállása vagy bekövetkezésének lehetősége) kerülhet sor.”

Amennyiben Ön a megadott Ügyfél meghatalmazottja és kéri az adatai, mint Ügyfél meghatalmazottjának adatai automatikus kitöltését kérjük, indítsa el az adatok betöltése funkciót:

Kérjük, határozza meg a képviselő típusát!

TERMÉSZETES SZEMÉLY
KÉPVISELŐ KÉPVISELETI
TÍPUSA:

Ügyleti

AZ IGAZOLÓ DOKUMENTUMOT FELTÖLTÖM



Képviselő neve:

TITULUS:

*

CSALÁDI NÉV: *

GYÖPÖS

UTÓNÉV: *

PÉTER

MÁSODIK UTÓNÉV: ?

Képviselő születési neve:

CSALÁDI NÉV: *

GYÖPÖS

UTÓNÉV: *

PÉTER

MÁSODIK UTÓNÉV: ?

Képviselő anyjának születési neve:

CSALÁDI NÉV: *

X

UTÓNÉV: *

X

MÁSODIK UTÓNÉV: ?

Képviselő születési helye, ideje:

ORSZÁG: *

X

SZÜLETÉSI HELY: *

X

SZÜLETÉSI IDŐ *

X

KÉPVISELŐ
ADÓAZONOSÍTÓ JELE: *



TERMÉSZETES SZEMÉLY
KÉPVISELŐ
JOGOSULTSÁGÁNAK
IGAZOLÁSA:

Nem

TERMÉSZETES SZEMÉLY
KÉPVISELŐ KÉPVISELET
MÓDJA:

Saját nevében jár el.

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN VÁLASZTANI AZ ALÁBBI LEHETŐSÉGEK KÖZÜL: *

- ☒ A képviselő magyar állampolgár.
☐ A képviselő nem magyar állampolgár.

Képviselő levelezési címe:

ORSZÁG: Magyarország

IRÁNYÍTÓSZÁM, 1117 Budapest
TELEPÜLÉS: *

HELYRAJZI SZÁM:

TELEPÜLÉSRÉSZ:

KERÜLET:

KÖZTERÜLET NEVE: *

Alíz

KÖZTERÜLET JELLEGE: *

útca

HÁZSZÁM: *

4

ÉPÜLET: ②

LÉPCSŐHÁZ: ②

EMELET: ②

AJTÓ: ②

Postafiók:

IRÁNYÍTÓSZÁM,
TELEPÜLÉS:

POSTAFIÓK SZÁM:

Kapcsolattartási adatok:

✕ TELEFONSZÁM:

✕ E-MAIL CÍM:

Tájékoztatjuk, hogy az elektronikus ügyintézés részletszabályairól szóló a 451/2016. (XII. 19.) Korm. rendelet 154. § (2) bekezdése szerint a hatóágnak az alábbi esetekben van lehetősége az ügyféllel a fentiekben megadott elérhetőségeken kapcsolatot tartani: „Az (1) bekezdés szerinti elérhetőségek igénybevételével történő elektronikus kapcsolattartásra a) az ügyfél kérésére vagy b) azonnali beavatkozást igénylő esetekben (súlyos kár vagy életveszély fennállása vagy bekövetkezésének lehetősége) kerülhet sor.”

TELEPHELYHEZ RENDELT
KÖRNYEZETVÉDELMI
TERÜLETI JEL:

A TELEPÜLÉS STATISZTIKAI
AZONOSÍTÓ SZÁMA: * 1720

Telephely címe

IRÁNYÍTÓSZÁM, 4400
TELEPÜLÉS: * Nyíregyháza

HELYRAJZI SZÁM:

TELEPÜLÉSRÉSZ:

KERÜLET:

KÖZTERÜLET NEVE:

LEGO

KÖZTERÜLET JELLEGE:

útca

HÁZSZÁM:

15

ÉPÜLET: ?

LÉPCSŐHÁZ: ?

EMELET: ?

AJTÓ: ?

Területazonosító adatok

FEKVÉS:

HELYRAJZI SZÁM:

RÉSZLETJEL:

ALRÉSZLETJEL:

HELYSÉG:

TAGSZÁM:

Tervezett igénybevétel terület adatai

FÖLDRÉSZLET:

ALRÉSZLET:

Tervezett tevékenység alapadatai

VÁRHATÓ IDŐPONT:

IDŐTARTAM:

KAPACITÁS- KIHASZNÁLÁS
TERVEZETT IDŐBELI
MEGOSZLÁSA:

Tevékenység helye

HELYRAJZI SZÁM:

TERÜLETIGÉNY:

Mellékletek

HA A TEVÉKENYSÉG SORÁN ALKALMAZANDÓ
TECHNOLÓGIA, FELHASZNÁLANDÓ ANYAGOK ÉS
ELŐÁLLÍTANDÓ TERMÉK KÖRNYEZETVÉDELMI
MINŐSÍTÉSE KORÁBBAN MÁR MEGTÖRTÉNT, A
VONATKOZÓ MINŐSÍTÉSI OKIRAT



SZAKÉRTŐI JOGOSULTSÁG IGAZOLÁSA: *



AZ ELŐZETES VIZSGÁLATI DOKUMENTÁCIÓ ÉS A
KONZULTÁCIÓS KÉRELEM TARTALMA: *



Fizetési adatok

AZ ÜGYINDÍTÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ HATÓSÁGI ELJÁRÁSI DÍJ, ILLETÉK AZ ÜGYINDÍTÁST MEGELŐZŐN
BEFIZETÉSRE KERÜLT? *

- ☐ Igen, a hatósági eljárási díjat előzetesen megfizettem.
- ☒ Nem, az eljáró hatóság felhívására fogom megfizetni.
- ☐ Nem, a hatósági eljárási díjat azt követően kívánom megfizetni miután a hatóság az ügyazonosítót a tudomásomra bocsájtotta.
- ☐ Nem, mert tudomásom szerint az általam kezdeményezett hatósági eljárás illetékmentes vagy díjmentes.

Tájékoztatjuk lehetősége van az elektronikusan kezdeményezett közigazgatási hatósági eljárás esetén az eljárás megindítását követően befizetni a hatósági eljárási illetéket.

Ebben az esetben az illetékről szóló 1990. évi XCIII. törvény (a továbbiakban illetéktörvény) 73. § (6) bekezdése szerint az ügyindító eljárási díjat az eljárás megindítását követően, legkésőbb az ügyazonosító ügyfél általi megismerését követő munkanapon kell megfizetnie.

A közlemény rovatba kérjük, szíveskedjen feltüntetni az alábbiakat:

ÜGYFÉL NEVE: Kérelemben szereplő ügyfél neve, több ügyfél esetén egyikük neve, függetlenül attól, ki a befizető személy,

BEFIZETÉS AZONOSÍTÓJA: A fentiekben bemutatott illetéktörvény releváns szakasza szerinti, hatóságtól érkező azonosítószám.

Tájékoztatjuk, hogy a befizetést követően lehetősége van online nyomtatványon a hatóság részére jelezni a befizetés tényét.

*

- ☒ A FENTIEKET TUDOMÁSUL VETTEM, AZ ÜGYINDÍTÓ KÉRELMET AZ ÜGYINDÍTÓ ELJÁRÁSI KÖLTSÉG MEGFIZETÉSE NÉLKÜL KÍVÁNOM BENYÚJTANI.