**Feltételek meghatározása alkalomszerű tűzveszélyes tevékenység végzéséhez**

A 20 év hó napján megtartott helyszíni szemle és az 54/2014. (XII.5.) BM rendelettel kiadott Országos Tűzvédelmi Szabályzat alapján az alább elrendelt alkalomszerű tűzveszélyes tevékenység végzéséhez a következő feltételeket határozom meg:

1. **A tevékenység időpontja:**

20 év hó napján órától

20 év hó napján óráig

1. **Munkát elrendelő cég adatai:**

cég név:

címe:

kapcsolattartó neve:

kapcsolattartó beosztása:

kapcsolattartó telefonszáma:

1. **A helyszíni kapcsolattartók személyek adatai:**

| **Ssz.** | **Cég** | **Név** | **Beosztás** | **Elérhetőség** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | +36- |
|  |  |  |  | +36- |

1. **A tevékenység helyszínének pontos meghatározása:**

1. **Az elvégzendő munka leírása:**

1. **A munkát végzők adatai:**

| **Ssz.** | **Munkát végző neve** | **tűzvédelmi szakvizsga-bizonyítvány száma** |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **A munka közben megtartandó tűzvédelmi előírások:**

20 év hó nap

A munkát elrendelő neve

A munkát elrendelő aláírása

1. **A külső munkavégző által elrendelt alkalomszerű tűzveszélyes tevékenység esetére a MÁV Szolgáltató Központ Zrt. tűzvédelmi megbízottjának kiegészítő rendelkezései:**

20 év hó nap

A tűzvédelmi megbízott neve

A tűzvédelmi megbízott aláírása

1. **A munkavégzésre meghatározott feltételeket és a kiegészítésben (6. pont) felsorolt megelőző tűzvédelmi előírásokat tudo­másul vettem, azok megtartásáért büntetőjogi felelősséget vállalok. A tűzveszélyes tevékenység befejezése után a helyszínt átvizsgálom, az esetleges tűzveszélyt megszüntetem és a tevékenység befejezését a feltételek meghatározójának jelentem.**

20 év hó nap

A munkát végző (1.) aláírása

A munkát végző (2.) aláírása

1. **A munka befejezését tudomásul vettem:**

20 év hó nap

A munkát elrendelő aláírása