

Jogosult erdészeti szakszemélyzet kiemelt besorolás meghosszabbításának kérelme

A 2020. július 1-én nyilvántartásban szereplő jogosult erdészeti szakszemélyzet határozatlan időre szóló jogosult erdészeti szakszemélyzeti kiemelt besorolása határozott időtartamra módosult. A jogosult erdészeti szakszemélyzet kiemelt besorolás meghosszabbítását az ahhoz szükséges feltételek teljesítésén túlmenően a jogosult erdészeti szakszemélyzetnek kérnie kell.

A kérelmet az állandó lakóhely vagy tartózkodási hely szerint illetékes erdészeti hatósághoz szíveskedjék benyújtani. Kérjük, hogy a kérelmet olvashatóan, nagy betűkkel töltsse ki!

Szakszemélyzeti nyilvántartási kódomban:

--	--	--	--

1. Jogosult erdészeti szakszemélyzet főbb személyes azonosító adatai

Név előtag: ⁽¹⁾										
Családi és utóneve(i):										
Adóazonosító jele: ⁽²⁾	8									

(1) Név előtag alatt értendő például dr., prof., ifj., özv.

(2) Adóigazolványon található 10 jegyű azonosító.

2. Jogosult erdészeti szakszemélyzet lakcím adatai

2.1. Állandó lakóhely (Lakcímkártyán szereplő lakóhely)

Irányítószám:		Helység:		
Utca, házszám:				
Lakóhely ország: ⁽³⁾				

(3) Lakóhely országot csak külföldi lakcím esetén kell megadni!

2.2. Tartózkodási hely (Ha eltér az állandó lakóhelytől)

Irányítószám:		Helység:		
Utca, házszám:				
Tartózkodási hely ország: ⁽⁴⁾				

(4) Tartózkodási hely országot csak külföldi lakcím esetén kell megadni!

2.3. Levelezési cím

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben levelezési címet ad meg, az erdészeti hatóság valamennyi küldeményét az itt megadott címre küldi!

Irányítószám:		Helység:		
Utca, házszám:				

3. Jogosult erdészeti szakszemélyzet egyéb elérhetőségei

Telefonszám ⁽⁵⁾	
E-mail-cím ⁽⁵⁾	

(5) Kérjük, hogy az ügyintézés hatékonysága érdekében lehetőleg csak egy telefonszámot és egy e-mail-címet adjon meg.

4. Nyilatkozat

A jogosult erdészeti szakszemélyzet kiemelt besorolás meghosszabbításához szükséges továbbképzési feltételeket teljesítettem, kérem annak 5 éves határozott idejű meghosszabbítását.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkező változásokat köteles vagyok 15 napon belül az állandó lakhelyem vagy tartózkodási helyem szerint illetékes erdészeti hatósághoz bejelenteni.

Kelt: _____, 20 _____

kérelmező jogosult erdészeti
szakszemélyzet aláírása