|  |
| --- |
| **Területi Kamara tölti ki:**  |
| **Érkezett: ……………………………………..…………..****Ügyiratszám**: ………………../…………………………../……… |  |

**KÉRELEM**

**A TOVÁBBKÉPZÉSI KÖTELEZETTSÉG TELJESÍTÉSÉNEK IGAZOLÁSÁRA**

az építésügyi és az építésüggyel összefüggő szakmagyakorlási tevékenységekről szóló 266/2013. (VII.11.) Korm. rendelet 32. §. szerinti hatósági bizonyítvány kiállításához.

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kamarai száma (regisztrációs szám): **09-**

Kamarai nyilvántartási száma: **09-5**

Lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kapcsolattartás módja:** személyesen, postai úton, elektronikusan\* (megfelelő rész aláhúzandó)

A hatósági bizonyítvány kiadásának célja: a továbbképzési kötelezettség teljesítésének igazolása.

Településrendezési tervezési, az építészeti-műszaki tervezési, településrendezési szakértői, az építésügyi műszaki szakértői, az építési műszaki ellenőri, a felelős műszaki vezetői és az energetikai tanúsítói jogosultság esetén:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Régi kódjel** | **Új kódjel** | **Lejárat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**A kérelemhez az alábbi mellékletek csatolandók:**

1. **Igazgatási szolgáltatási díj befizetésének igazolása (20.000 Ft)**

Felhívom szíves figyelmét, hogy az adataiban bekövetkezett változást haladéktalanul köteles bejelenteni a területi kamarához.

Kelt:……………………, ……..…. év ………………………hónap ………….. nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aláírás