**FORMANYOMTATVÁNY**

**A jogszabály alapján feljogosított független ellenőrző szervezet nyilvántartásáról, valamint az akkreditálás során érvényesítendő követelményekről szóló 1/2024. (IV. 8.) OAH rendelet szerinti nyilvántartásba vételre, vagy nyilvántartás meghosszabbítására**

|  |  |
| --- | --- |
| **A kérelem tárgya** | Nyilvántartásba vétel, vagy nyilvántartás meghosszabbítása iránti kérelem |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cégnév** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Statisztikai azonosító\*** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Cégjegyzékszám\*\*** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Egyéb nyilvántartási szám\*\*\*** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Székhely, telephely** | Irányítószám: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  Ország: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  Település: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  Cím: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Értesítési címe** | Irányítószám: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  Ország: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  Település: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.  Cím: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Elektronikus levelezési címe** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **A cég telefonos elérhetősége** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **Vezető tisztségviselő adatai** | Név: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Születési hely  és idő: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Anyja neve: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Állampolgársága: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Lakóhelye: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Nemzeti Akkreditáló Hatóság által kiállított, az akkreditált státuszt igazoló részletező okirata nyilvántartási száma, az akkreditált státusza érvényességi ideje, és az akkreditált terület meghatározása** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |
| **A kérelmező által végezni kívánt ellenőrzési tevékenység típusok leírása és – amennyiben ismert – az ellenőrzési tevékenység végzésére vonatkozó szabvány, jogszabály vagy egyedi eljárásrend megjelölését** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. | |

*\* Ha cég a hivatalos statisztikáról szóló törvény hatálya alá tartozik.*

*\*\* Ha a cég a cégnyilvánosságról, a bírósági cégeljárásról és a végelszámolásról szóló törvény hatálya alá tartozik.*

*\*\*\* Ha a cégnek nincs statisztikai azonosítója, vagy cégjegyzésszáma.*

**Csatolandó mellékletek:**

* Amennyiben rendelkezésre áll, az akkreditált szervezet által végezni kívánt, a fenti táblázatban felsorolt ellenőrzési tevékenységre vonatkozó belső szabályzatok vagy eljárásrendek másolata;
* Az 1/2024. (IV. 8.) OAH rendelet 4. § (3) bekezdés b) pont ba) alpont szerinti nyilatkozat.
* Az 1/2024. (IV. 8.) OAH rendelet 4. § (3) bekezdés b) pont bb) alpont szerinti nyilatkozat.
* Az 1/2024. (IV. 8.) OAH rendelet 4. § (3) bekezdés c) pont igazolást tartalmazó formanyomtatvány.
* Az igazgatási szolgáltatási díj megfizetését igazoló bizonylat.

***Tájékoztató:*** *Az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvény 16/D. § (7) bekezdésnek megfelelően az Országos Atomenergia Hivatal a jogszabály alapján feljogosított független ellenőrző szervezetek jegyzékét a honlapján közzéteszi. A jegyzék tartalmazza a jogszabály alapján feljogosított független ellenőrző szervezet megnevezését, nyilvántartási számát, a nyilvántartásba vétel alapján végezhető tevékenységét és a nyilvántartásba vétel időbeli hatályát.*

Dátum: Dátum megadásához kattintson…

Kérelmező aláírás: …………………………………..