**NYILATKOZAT**

Alulírott, ……………………………………….………….………... mint a ………………………………………

…………………………………………….. megbízott képviselője a ……………… forgalmi rendszámú, ……………………..……………………….. típusú gépjármű megkülönböztető jelzést adó készülékkel történő felszerelése illetve annak további használata céljából, a 12/2007. (III. 13.) IRM rendelet által előírt engedély kiadásához az alábbiakról nyilatkozom:

1. A gépjármű:\*

❑ tűzoltó gépjárműként rendszerbe állított, vagy

❑ ………………………….……………...…………..-gépjárműként történő használata indokolt.

2. Az üzemeltetés célja megfelel a 12/2007. (III. 13.) IRM rendelet 1. § c) pontjában meghatározott közérdekű feladatnak.

3. A gépjármű műszaki, esztétikai állapota alapján alkalmas vonulásra és rendelkezik a 12/2007. (III. 13.) IRM rendelet 6. § (1) bekezdés alapján meghatározott felirattal, melyek az alábbiak:

 …………………………………………………….... elhelyezése: …………………………………..

 …………………………………………………….... elhelyezése: …………………………………..

 …………………………………………………….... elhelyezése: …………………………………..

4. A gépjármű felszereltsége, kialakítása alapján alkalmas:\*

❑ tűzoltási, műszaki mentési feladatok, vagy

❑ …………………………………………...……………….… feladatok ellátására.

 5. A gépjármű vonulása, illetve vonultatása közúti igénybevétellel jár, illetve járhat.

6. A megkülönböztető jelzést adó készülék, a készülék elhelyezése megfelel a vonatkozó rendelkezéseknek.

7. A megkülönböztető jelzést adó készülék:\*

 ❑ mozgatható üzemmódú (mobil), vagy

 ❑ rögzített üzemmódú (stabil).

8. A kérelmező szervezet rendelkezésére áll(nak) olyan gépjárművezető(k), aki(k) a – 12/2007. (III. 13.) IRM rendelet 8. § (1) bekezdés előírásainak megfelelően – a gépjárművet a megkülönböztető jelzést adó készülék használata esetén is vezetheti(k).

9. A kérelmező a megkülönböztető jelzés használatát - 12/2007. (III. 13.) IRM rendelet 7. § (4) bekezdés alapján – a ……………………………………..……………………………………. ügyeletére jelenti.

10. A kérelmező ismeri és betartja a 12/2007. (III. 13.) IRM rendeletben meghatározott a megkülönböztető jelzés felszerelésére és használatára vonatkozó feltételeket.

|  |  |
| --- | --- |
| Kérelmező | A katasztrófavédelmi szerv megbízottja |
|  | A nyilatkozatban foglaltak a valóságnak megfelelnek, a közigazgatási hatósági eljárás kezdeményezését tudomásul veszem, azt támogatom. |
|  Dátum: …………………………….. | Dátum: …………………………….. |
|  |  |
| Név: …………………………….. | Név: …………………………….. |
| Aláírás: …………………………….. | Aláírás: …………………………….. |
|  |  |
| Bélyegző: | Szervezeti bélyegző: |