

**Tárgy:** Gomba-szakellenőri tevékenység bejelentése

**Pest Megyei Kormányhivatal**  
**Élelmiszerlánc-biztonsági, Földhivatali, Növény-és Talajvédelmi, Erdészeti Főosztály**  
**1135 Budapest, Lehel u. 43-47.**

**Tisztelt Hivatal!**

A 107/2011.(XI.10.) VM rendelet 3.§-a alapján bejelentem gomba-szakellenőri tevékenységemet. Bejelentésemhez másolatban mellékelem a következő dokumentumokat (megfelelőt aláhúzni):

- gomba szakellenőri bizonyítvány, vagy hiteles másolata,
- 5 évnél nem régebbi orvosi igazolás, vagy hiteles másolata, amely igazolja a mentális beszámíthatóságra, valamint az érzékszervek normális működésére vonatkozó alkalmasságot,
- gomba-szakellenőri tevékenységről szóló kérelem és bejelentő lap.

Nyomtatott betűkkel kell kitölteni!

Személy azonosító adataim:	Név:	
	Születéskori név	
	Születési idő év, hó, nap:	
	Anyja neve:	
	Személyi igazolvány száma:	
	Lakcím (irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó):	
	Levelezési cím, amennyiben eltér a lakcímtől (irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó):	
	Telefonszám:	
	E-mail cím	
Bizonyítványo m	száma:	
	kiállítója:	
	dátuma (év, hó, nap):	
Orvosi igazolás	mellékelt orvosi igazolás kiállítójának neve	
	orvos pecsétjének száma	
	orvosi igazolás kiállításnak dátuma (év, hó, nap):	

