

Jegyzők, Kormányhivatalok és Járási Hivatalok részére

ÉTDR regisztrációs lap – Csak az online regisztrációval együtt, az ott megadott adatokkal való egyezőség esetén érvényes!
(Kitöltéséhez lásd a <http://www.e-epites.hu/etdr/hatosagiregisztracio> oldal információit¹)

Alulírott _____ (vezetéknév) _____ (keresztnév)
_____ (beosztás) mint a(z)

[] _____ **Város** Önkormányzat Jegyzője²

[] _____ **Megyei** Kormányhivatal²

[] Építésügyi Hivatala / Építésügyi és Örökségvédelmi Hivatala²

[] Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatósága²

[] Növény- és Talajvédelmi Igazgatósága²

[] Erdészeti Igazgatósága²

[] Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve / - Sugáregészségügyi Decentrum²

[] _____ Mérésügyi és Műszaki Biztonsági Hatósága²

[] Közlekedési Felügyelősége²

[] _____ **Járási** Hivatal / Kerületi Hivatal²

[] Építésügyi Hivatala / Építésügyi és Örökségvédelmi Hivatala²

[] Népegészségügyi Intézete²

[] Földhivatala²

[] Közlekedési szakhatósága (a 312/2012. (XI. 8.) Korm. rendelet 6. sz. melléklet 29. sora alapján)²

[] _____³
vezetője a(z) _____ (vezetéknév) _____ (keresztnév)
_____ beosztású, és U - _____ - _____ ÉTDR felhasználói azonosítójú⁴ személyre

szóló, a nevezett hatóság ÉTDR hatósági rendszeradminisztrátori feladatainak elvégzésére vonatkozó **megbízást visszavonom**, egyúttal kérem az ÉTDR központi rendszeradminisztrációját, hogy nevezett személy hatósági rendszeradminisztrátori jogosultságát a rendszerből 20____. _____. _____. napjával⁵ törölje.

Figyelem! Amennyiben az adminisztrátor hatósági szerepköre is megszűnik, legkésőbb a törlés napjáig törölni szükséges a szerepköreit is, ellenben hatósági munkatársként a hatóságnál marad!

Kelt: _____

vezető hatósági pecsétjének helye

vezető aláírása

Probléma esetére a vezető kapcsolati elérhetősége:

_____ @ _____ ; +36 (____) _____

Probléma esetére a meghatalmazott kapcsolati elérhetősége:

_____ @ _____ ; +36 (____) _____

1 Beküldési cím: Lechner Nonprofit Kft., 1111 Budapest, Budafoki út 59. E/3. A borítékra kérjük, írják rá: ÉTDR REGISZTRÁCIÓ

2 A megfelelő hivatal nevét kérjük, szükség esetén egészítse ki, valamint X-szel jelölje a [] mezőben!

3 Amennyiben a fenti hivatali megnevezések egyike sem megfelelő, úgy e sorban kérjük X-szel jelölje ezt a [] mezőben, és töltsse ki!

4 A felhasználói azonosító az ÉTDR-ben történt regisztrációt követően a „Saját adatok szerkesztése” menüpont alatt tekinthető meg.

5 A nap meghatározásánál kérjük, vegye figyelembe jelen visszavonás postai beérkezésének és feldolgozásának időszükségletét is!

Az ÉTDR üzemeltetője tölti ki!

Informatikai biztonsági felelős által jóváhagyva elutasítva _____

20___. ___. ___. napján

név: _____ aláírás: _____

Rendszergazda által beállítva _____

20___. ___. ___. napján

név: _____ aláírás: _____