



Kormányhivatalok részére

ÉTDR regisztrációs lap – csak az online hatósági regisztrációval együtt, az ott megadott adatokkal való egyezőség esetén érvényes! ¹

Alulírott _____ (név) _____ (beosztás), mint a(z)

☐ _____ Vármegyei Kormányhivatal ²

☐ _____ Főosztály

☐ _____ Osztály

☐ _____ ³

vezetője a _____ (név) _____ beosztású és U – _____ – _____ ⁴

ÉTDR felhasználói azonosítójú személy fentebb megnevezett hatóságnál lévő ÉTDR hatósági rendszeradminisztrátori jogosultságára vonatkozó megbízását visszavonom, egyúttal kérem az ÉTDR központi rendszeradminisztrációját, hogy nevezett személy hatósági rendszeradminisztrátori jogosultságát a rendszerből 20____. _____. _____. napjáig⁵ 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 esetén a vezető elérhetősége: _____ (e-mail), +36 (____) _____ (telefon)

Probléma esetén a meghat. elérhetősége: (e-mail), +36 (____) _____ (telefon)

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, egészítse ki, valamint X-szel jelölje a rubrikában!

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

4 A felhasználói azonosító az ÉTDR-ben történt regisztrációt követően a névjegy alatt található „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!

Rendszeradminisztrátor által ☐ beállítva ☐ elutasítva Dátum: _____

Név: _____ aláírás: _____