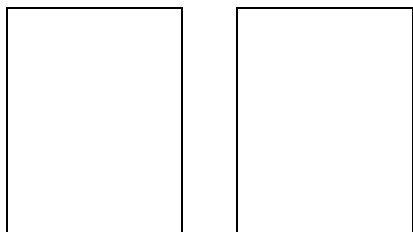


FORMANYOMTATVÁNY

lovas szolgáltató tevékenység bejelentéséhez



3.000,- Ft illetékbélyeg helye

Dátum:

Aláírás

Pecset, vagy személyi ig. szám

Benyújtandó személyesen:

MKEH

1124 Budapest, Németvölgyi út 37-39.

Postai úton:

MKEH Kereskedelmi Hatóság Idegenforgalmi Osztály

1124 Budapest, Németvölgyi út 37-39.

vagy

1534 Budapest BKKP, Pf: 919.

Elektronikus úton:

Erre rendszerített Abev nyomtatványon!

Az elektronikus ügyintézés lehetőségéről és menetéről bővebb tájékoztatást az alábbi internetes oldalon talál:

<http://www.mkeh.gov.hu/E-ugyfelszolgalat>

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A kereskedelemről szóló 2005. évi CLXIV. törvény (továbbiakban: Ker. tv.) 6/C. § (1) bekezdése értelmében: „*aki lovas szolgáltató tevékenységet kíván folytatni, köteles az erre irányuló szándékát a kereskedelmi hatóságnak bejelenteni*”. Ezen tevékenységet, továbbá a bejelentési kötelezettség és a működés feltételeit a lovas szolgáltató tevékenységről szóló 14/2008. (XII. 20.) ÖM rendelete (továbbiakban: R.) szabályozza.

Formanyomtatványunk tartalmazza:

- I. a bejelentéshez csatolandó mellékleteket,
- II. a kitöltendő adatlapot és
- III. a szükséges nyilatkozatokat.

Fenti jogszabályok külön feltételeket írnak elő azon lovas szolgáltatók számára, akik a lovas szolgáltató tevékenységet folytatón kívül más személy lovagoltatásával is járó lovas szolgáltató tevékenységet folytatnak.

Ennek megfelelően külön-külön táblázatban soroltuk fel a lovas szolgáltató tevékenységet folytatón kívül más személy lovagoltatásával is járó lovas szolgáltató tevékenységet folytatók (I.A) és nem folytató szolgáltatók (I.B) által csatolandó mellékleteket.

Külön táblázatban soroltuk fel azokat az adatokat, amelyeket a kereskedelemről szóló 2005. évi CLXIV. törvény (Ker. tv.) 6/C. § (2) bek. b) és c) pont és a R. 2. § (3) bek. b) pontja alapján csak a lovas szolgáltató tevékenységet folytatón kívül más személy lovagoltatásával is járó lovas szolgáltató tevékenységet végzőknek kell kitölteniük (II.A és II.B).

A kitöltendő nyilatkozatok (III.) közül megjelöltük a kötelezően kitöltendő nyilatkozatokat.

I.A/ BEJELENTÉSHEZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

a lovas szolgáltató tevékenységet folytatón kívül más személy lovagoltatásával is járó lovas szolgáltató tevékenységet folytatók részére

annak igazolása, hogy 60 napot meghaladóan lejárt esedékességű, az adózás rendjéről szóló jogszabály szerint végrehajtható köztartozása nincs (NAV igazolás)	<input type="checkbox"/>
Cégszerű nyilatkozata a telephely vonatkozásában a 14/2008. (XII. 20.) ÖM rendelet 13. §-ban meghatározott követelmények teljesüléséről	<input type="checkbox"/>
A telephely helyszínrajza 13. §-ban meghatározott körülményekre figyelemmel	<input type="checkbox"/>
Vezető tisztségviselő(k), vezető beosztású munkavállaló(k), egyéni vállalkozó nyilatkozata a Ker. tv. 6/C. § (2) bek. b) pont szerint (lásd melléklet!)	<input type="checkbox"/>
A szolgáltatásba bevont lovak felsorolását és vonatkozó adataikat. (Jelen formanyomtatvány 1. számú mellékletében foglalt adattartalommal. Az adatok valamennyi érintett ló vonatkozásában szükségesek, így a melléklet sokszorosítható!)	
Szakmai tevékenységért felelős személy szakképesítésének igazolása	<input type="checkbox"/>
Szakmai tevékenységért felelős személy foglalkoztatásának igazolása	<input type="checkbox"/>
3.000,- Ft illetékbélyeggel lerótt illeték megfizetésének igazolása	<input type="checkbox"/>
A lovas terapeuta végzettségének (alapdiploma) és szakképesítésének igazolása (lovak terápiai szolgáltatás esetén!)	<input type="checkbox"/>
A lovas terapeuta foglalkoztatásának igazolása (lovak terápiai szolgáltatás esetén!)	<input type="checkbox"/>
A fogyatékos személynek lovas szolgáltatást nyújtó lovas oktató vagy edző képzésének és a fogyatékos személy lovassportjához kapcsolódó megfelelő szakmai végzettségének az igazolása (fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás végzés esetén szükséges!)	<input type="checkbox"/>
A fogyatékos személynek lovas szolgáltatást nyújtó lovas oktató vagy edző foglalkoztatásának igazolása (fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás végzés esetén szükséges!)	<input type="checkbox"/>
Nyilatkozat a személyes adatok kezeléséről (egyéni vállalkozó, valamint valamennyi vezető tisztségviselő, vezető beosztású munkavállaló részéről)	<input type="checkbox"/>

I.B/ BEJELENTÉSHEZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK

a lovas szolgáltató tevékenységet folytatón kívül más személy lovagoltatásával is járó lovas szolgáltató tevékenységet **nem** folytatók részére

Cégszerű nyilatkozata a telephely vonatkozásában a 14/2008. (XII. 20.) ÖM rendelet 13. § b), c), f) és g) pontjában meghatározott követelmények teljesüléséről	<input type="checkbox"/>
A telephely helyszínrajza 13. §-ban meghatározott körülményekre figyelemmel	<input type="checkbox"/>
3.000,- Ft illetékbélyeggel lerótt illeték megfizetésének igazolása	<input type="checkbox"/>
Nyilatkozat a személyes adatok kezeléséről (egyéni vállalkozó, valamint valamennyi vezető tisztségviselő, vezető beosztású munkavállaló részéről)	<input type="checkbox"/>

Dátum:

Aláírás

Pecset vagy személyi igazolvány száma

II. ADATLAP

A

A./ VALAMENNYI LOVAS SZOLGÁLTATÓ ÁLTAL KITÖLTENDŐ	
I. FOLYTATOTT TEVÉKENYSÉG TÍPUSA (megfelelő rész bejelölendő!)	
1. Lovagoltatás <input type="checkbox"/>	Ezen szolgáltatási típusok együtt járnak a szolgáltatás igénybe vevő személy lovagoltatásával (a 3. old. I/A szerinti mellékletek csatolása, igazolása szükséges)
2. Lovas oktatás <input type="checkbox"/>	
3. Lovas terápia <input type="checkbox"/>	
4. Fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás <input type="checkbox"/>	
5. Terep- vagy túralovaglás <input type="checkbox"/>	
6. Fogathajtás <input type="checkbox"/>	Ezen szolgáltatási típusok nem járnak együtt a szolgáltatás igénybe vevő személy lovagoltatásával (a 3. old. I/B szerinti mellékletek csatolása, igazolása szükséges)
7. Fogathajtás oktatás <input type="checkbox"/>	
8. Fogatoztatás <input type="checkbox"/>	
9. Lovasbemutató <input type="checkbox"/>	
II. SZOLGÁLTATÓ ADATAI	
Neve:	
Cégjegyzék száma:	
Egyéni vállalkozó esetén egyéni vállalkozói nyilvántartási száma: A nyilvántartást vezető hatóság neve:	
Adószáma:	
Székhelycíme:	
Telefonszáma: Faxszáma:	
III. TELEPHELY ADATAI	
A telephelyen működő lovarda elnevezése (fantázianév):	
Címe:	
Telefonszáma: Faxszáma:	
A telephelyen tartott lovak száma:	
Telephelyen lévő <u>szakmai felelős neve(i)</u> : <u>lovasterapeuta neve(i) (lovasterápia szolgáltatás esetén!)</u> :	
<u>fogyatékos személyt oktató edző neve(i) (Fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetén!)</u> :	
Illetékes települési önkormányzat neve:	
Illetékes települési önkormányzat címe:	
TOVÁBBI TELEPHELY esetén, azok adatainak megadása az 2. sz. melléklet szerinti pótlapon KÖTELEZŐ!!	

Dátum:

Aláírás

Pecsét vagy személyi igazolvány száma

II. ADATLAP
B

B./ CSAK A LOVAS SZOLGÁLTATÓ TEVÉKENYSÉGET FOLYTATÓN KÍVÜL MÁS SZEMÉLY LOVAGOLTATÁSÁVAL IS JÁRÓ LOVAS SZOLGÁLTATÓ TEVÉKENYSÉGET FOLYTATÓK RÉSZÉRE	
IV. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ, VEZETŐ BEOSZTÁSÚ MUNKAVÁLLALÓ, EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ADATAI	
Neve:	
Születési neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Megbízatásának lejárata:	
TOVÁBBI VEZETŐK adatainak megadása az 3. sz. melléklet szerinti pótlapon KÖTELEZŐ!	
V. TEVÉKENYSÉGÉRT FELELŐS ADATAI	
Neve:	
Szakképesítése:	Bizonyítvány száma:
VI. LOVAS TERAPEUTA ADATAI (kizárólag lovas terápia tevékenység esetén!)	
Neve:	
Végzettsége (alapdiploma):	
Bizonyítvány száma:	
Szakképesítése:	
Bizonyítvány száma:	
VII. FOGYATÉKOS SZEMÉLYNEK NYÚJTOTT LOVAS SZOLGÁLTATÁST VÉGZŐ ADATAI (kizárólag fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetén!)	
Neve:	
Végzettsége:	
Bizonyítvány száma:	
Fogyatékos személyek lovas sportjához kapcsolódó szakképesítése:	
Bizonyítvány száma:	

Dátum:

Aláírás
Pecset vagy személyi igazolvány száma

NYILATKOZATOK

A./ VALAMENNYI LOVAS SZOLGÁLTATÓ ÁLTAL KITÖLTENDŐ

Nyilatkozat a vezető tisztségviselők, vezető beosztású munkavállalók, egyéni vállalkozók részéről a személyes adatok kezeléséről

Alulírott, hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal a bejelentés nyomtatványon feltüntetett személyes adataimat, kizárólag az azonosíthatóságom céljából a hatósági nyilvántartásában kezelje.

Dátum:,

Aláírás

Pecset vagy személyi ig. száma

Nyilatkozat a telephely vonatkozásában a 14/2008. (XII. 20.) ÖM rendelet 13. §-ban meghatározott követelmények teljesüléséről*

Alulírott, mint a szolgáltató képviselője nyilatkozom, hogy a telephelyem (fióktelephelyem) a lovas szolgáltató tevékenységről szóló 14/2008. (XII. 20.) ÖM rendelet 13. §-ban meghatározott követelményeknek megfelel.

Dátum:,

Aláírás

Pecset vagy személyi ig. száma

* A lovas szolgáltató tevékenységet folytatón kívül más személy lovagoltatásával is járó lovas szolgáltató tevékenységet nem folytatók nyilatkozata csak a 14/2008. (XII. 20.) ÖM rendelet 13. § b), c), f) és g) pontjaira vonatkozik.

B./ KIZÁRÓLAG A LOVAS SZOLGÁLTATÓ TEVÉKENYSÉGET FOLYTATÓN KÍVÜL MÁS SZEMÉLY LOVAGOLTATÁSÁVAL IS JÁRÓ LOVAS SZOLGÁLTATÓ TEVÉKENYSÉGET FOLYTATÓK RÉSZÉRE

Nyilatkozat a Ker. tv. 6/C. § (2) bekezdés b) pontja alapján

Alulírott, mint a szolgáltató vezető tisztségviselője, vezető beosztású munkavállalója, illetve mint egyéni vállalkozó nem voltam olyan vállalkozás tulajdonosa, tagja, vezető tisztségviselője, vezető beosztású munkavállalója, amelyet a tevékenység megkezdését megelőző egy éven belül a lovas szolgáltató tevékenységével összefüggésben az állat-egészségügyi és az állattartási körülményekre vonatkozó jogszabályi rendelkezések megsértése miatt jogerős hatósági határozatban eltiltottak a lovas szolgáltató tevékenység végzésétől.

Dátum:,

Aláírás

Pecset vagy személyi ig. száma

1. számú melléklet

SZOLGÁLTATÁSBA BEVONT LÓ ADATAI	
Egyed neve:	Azonosító (lóútlevél) száma: vagy életszáma:
Egyedi, tartós megjelölés módja (megfelelő jelölendő): <i>Alternatív jelöléssel:</i>	Egyedi, tartós megjelöléssel képzett jel (a jelölésben érintett sor kitöltését kérjük):
- forró vassal <input type="checkbox"/>	
- fagyasztással <input type="checkbox"/>	
- tetoválással <input type="checkbox"/>	
- egyéb jelöléssel <input type="checkbox"/>	
<i>Transzponderes / microchipes jelöléssel:</i> <input type="checkbox"/>	
A ló alkalmasságáról szóló hatósági bizonyítvány száma (NÉBIH hat. biz.):	
A hatósági bizonyítvány kiállításának keltje:	
Az egyedet lovas terápia és fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetében használom: IGEN / NEM (Kérjük jelölje a megfelelő választ)	
Azon telephely címe, ahol az egyedet tarják:	
SZOLGÁLTATÁSBA BEVONT LÓ ADATAI	
Egyed neve:	Azonosító (lóútlevél) száma: vagy életszáma:
Egyedi, tartós megjelölés módja (megfelelő jelölendő): <i>Alternatív jelöléssel:</i>	Egyedi, tartós megjelöléssel képzett jel (a jelölésben érintett sor kitöltését kérjük):
- forró vassal <input type="checkbox"/>	
- fagyasztással <input type="checkbox"/>	
- tetoválással <input type="checkbox"/>	
- egyéb jelöléssel <input type="checkbox"/>	
<i>Transzponderes / microchipes jelöléssel:</i> <input type="checkbox"/>	
A ló alkalmasságáról szóló hatósági bizonyítvány száma (NÉBIH hat. biz.):	
A hatósági bizonyítvány kiállításának keltje:	
Az egyedet lovas terápia és fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetében használom: IGEN / NEM (Kérjük jelölje a megfelelő választ)	
Azon telephely címe, ahol az egyedet tarják:	
SZOLGÁLTATÁSBA BEVONT LÓ ADATAI	
Egyed neve:	Azonosító (lóútlevél) száma: vagy életszáma:
Egyedi, tartós megjelölés módja (megfelelő jelölendő): <i>Alternatív jelöléssel:</i>	Egyedi, tartós megjelöléssel képzett jel (a jelölésben érintett sor kitöltését kérjük):
- forró vassal <input type="checkbox"/>	
- fagyasztással <input type="checkbox"/>	
- tetoválással <input type="checkbox"/>	
- egyéb jelöléssel <input type="checkbox"/>	
<i>Transzponderes / microchipes jelöléssel:</i> <input type="checkbox"/>	
A ló alkalmasságáról szóló hatósági bizonyítvány száma (NÉBIH hat. biz.):	
A hatósági bizonyítvány kiállításának keltje:	
Az egyedet lovas terápia és fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetében használom: IGEN / NEM (Kérjük jelölje a megfelelő választ)	
Azon telephely címe, ahol az egyedet tarják:	

Dátum:

Aláírás

Pecset vagy személyi igazolvány száma

SZOLGÁLTATÁSBA BEVONT LÓ ADATAI	
Egyed neve:	Azonosító (lóútlevél) száma: vagy életszáma:
Egyedi, tartós megjelölés módja (megfelelő jelölendő): <i>Alternatív jelöléssel:</i>	Egyedi, tartós megjelöléssel képzett jel (a jelölésben érintett sor kitöltését kérjük):
- forró vassal <input type="checkbox"/>	
- fagyasztással <input type="checkbox"/>	
- tetoválással <input type="checkbox"/>	
- egyéb jelöléssel <input type="checkbox"/>	
<i>Transzponderes / microchipes jelöléssel:</i> <input type="checkbox"/>	
A ló alkalmasságáról szóló hatósági bizonyítvány száma (NÉBIH hat. biz.):	
A hatósági bizonyítvány kiállításának keltje:	
Az egyedet lovas terápia és fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetében használom: IGEN / NEM (Kérjük jelölje a megfelelő választ)	
Azon telephely címe, ahol az egyedet tarják:	
SZOLGÁLTATÁSBA BEVONT LÓ ADATAI	
Egyed neve:	Azonosító (lóútlevél) száma: vagy életszáma:
Egyedi, tartós megjelölés módja (megfelelő jelölendő): <i>Alternatív jelöléssel:</i>	Egyedi, tartós megjelöléssel képzett jel (a jelölésben érintett sor kitöltését kérjük):
- forró vassal <input type="checkbox"/>	
- fagyasztással <input type="checkbox"/>	
- tetoválással <input type="checkbox"/>	
- egyéb jelöléssel <input type="checkbox"/>	
<i>Transzponderes / microchipes jelöléssel:</i> <input type="checkbox"/>	
A ló alkalmasságáról szóló hatósági bizonyítvány száma (NÉBIH hat. biz.):	
A hatósági bizonyítvány kiállításának keltje:	
Az egyedet lovas terápia és fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetében használom: IGEN / NEM (Kérjük jelölje a megfelelő választ)	
Azon telephely címe, ahol az egyedet tarják:	
SZOLGÁLTATÁSBA BEVONT LÓ ADATAI	
Egyed neve:	Azonosító (lóútlevél) száma: vagy életszáma:
Egyedi, tartós megjelölés módja (megfelelő jelölendő): <i>Alternatív jelöléssel:</i>	Egyedi, tartós megjelöléssel képzett jel (a jelölésben érintett sor kitöltését kérjük):
- forró vassal <input type="checkbox"/>	
- fagyasztással <input type="checkbox"/>	
- tetoválással <input type="checkbox"/>	
- egyéb jelöléssel <input type="checkbox"/>	
<i>Transzponderes / microchipes jelöléssel:</i> <input type="checkbox"/>	
A ló alkalmasságáról szóló hatósági bizonyítvány száma (NÉBIH hat. biz.):	
A hatósági bizonyítvány kiállításának keltje:	
Az egyedet lovas terápia és fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetében használom: IGEN / NEM (Kérjük jelölje a megfelelő választ)	
Azon telephely címe, ahol az egyedet tarják:	

Dátum:

Aláírás

Pecset vagy személyi igazolvány száma

Az adatokat valamennyi szolgáltatásba bevont ló vonatkozásában szükséges megadni, így a melléklet oldalai sokszorosíthatóak! Valamennyi, a táblázatban szereplő adat megadása kötelező!

2. számú melléklet

PÓTLAP

További telephelyek kapcsán

III. TELEPHELY ADATAI
A telephelyen működő lovarda elnevezése (fantázianév):
Címe:
Telefonszáma: Faxszáma:
A telephelyen tartott lovak száma:
Telephelyen lévő <u>szakmai felelős neve(i)</u> : <u>lovas terapeuta neve(i) (lovasterápia szolgáltatás esetén!)</u> :
<u>fogyatékos személyt oktató edző neve(i) (Fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetén!)</u> :
Illetékes települési önkormányzat neve:
Illetékes települési önkormányzat címe:
III. TELEPHELY ADATAI
A telephelyen működő lovarda elnevezése (fantázianév):
Címe:
Telefonszáma: Faxszáma:
A telephelyen tartott lovak száma:
Telephelyen lévő <u>szakmai felelős neve(i)</u> : <u>lovas terapeuta neve(i) (lovasterápia szolgáltatás esetén!)</u> :
<u>fogyatékos személyt oktató edző neve(i) (Fogyatékos személynek nyújtott lovas szolgáltatás esetén!)</u> :
Illetékes települési önkormányzat neve:
Illetékes települési önkormányzat címe:

Dátum:

Aláírás
Pecset vagy személyi igazolvány száma

3. számú melléklet

PÓTLAP

Vezetők kapcsán

IV. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ, VEZETŐ BEOSZTÁSÚ MUNKAVÁLLALÓ, EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ADATAI
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Megbízásának lejárata:
IV. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ, VEZETŐ BEOSZTÁSÚ MUNKAVÁLLALÓ, EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ADATAI
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Megbízásának lejárata:
IV. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ, VEZETŐ BEOSZTÁSÚ MUNKAVÁLLALÓ, EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ADATAI
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Megbízásának lejárata:
IV. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ, VEZETŐ BEOSZTÁSÚ MUNKAVÁLLALÓ, EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ADATAI
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Megbízásának lejárata:
IV. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ, VEZETŐ BEOSZTÁSÚ MUNKAVÁLLALÓ, EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ADATAI
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Megbízásának lejárata:

Dátum:

Aláírás
Pecset vagy személyi igazolvány száma