

**BP01****PÓTLAP****A gyakorlati képzés telephelyei felsorolásának folytatásához.**

Benyújtandó 1 eredeti példányban a bejelentkezési/változás bejelentési nyomtatványhoz csatolva.

Lapszám: **Hozzájárulásra kötelezett:**Neve: Adószáma: **Gyakorlati képzések telephelyei:**

Új / Töröl	Címe, ahol a gyakorlati képzés folyik:			közterület neve, jellege	hsz.
<input type="checkbox"/>	Irsz.: <input type="text"/>	Település: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Területi gazdasági kamara:</b>					
Neve: <input type="text"/>					
Az Szt. 31 §-a szerinti határozat száma: <input type="text"/> kelte: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>					
Tanúsítvány száma: <input type="text"/>					
Érvényességének időtartama: <input type="text"/> - től <input type="text"/> -ig.					
<input type="checkbox"/>	Címe, ahol a gyakorlati képzés folyik:			közterület neve, jellege	hsz.
<input type="checkbox"/>	Irsz.: <input type="text"/>	Település: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Területi gazdasági kamara:</b>					
Neve: <input type="text"/>					
Az Szt. 31 §-a szerinti határozat száma: <input type="text"/> kelte: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>					
Tanúsítvány száma: <input type="text"/>					
Érvényességének időtartama: <input type="text"/> - től <input type="text"/> -ig.					
<input type="checkbox"/>	Címe, ahol a gyakorlati képzés folyik:			közterület neve, jellege	hsz.
<input type="checkbox"/>	Irsz.: <input type="text"/>	Település: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Területi gazdasági kamara:</b>					
Neve: <input type="text"/>					
Az Szt. 31 §-a szerinti határozat száma: <input type="text"/> kelte: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>					
Tanúsítvány száma: <input type="text"/>					
Érvényességének időtartama: <input type="text"/> - től <input type="text"/> -ig.					
BP01 pótlapon folytat: <input type="checkbox"/> Csatolt pótlapok száma: <input type="text"/>					

**Nyilatkozat:****Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.****Kelt:** 20  .  . **Aláírás, P.H.**

A hozzájárulásra kötelezett cégszerű aláírása, P.H.