



|   |                          |          |                          |                        |                          |
|---|--------------------------|----------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>3/c Az igénylő ingatlanhoz fűződő jogállása</b> (Kérjük, jelölje a megfelelőt „X” jellel!) |                          |          |                          |                        |                          |
| Tulajdonos  | <input type="checkbox"/> | Bérlő    | <input type="checkbox"/> | Haszonélvező           | <input type="checkbox"/> |
| Kezelő  | <input type="checkbox"/> | Beruházó | <input type="checkbox"/> | Egyéb ingatlanhasználó | <input type="checkbox"/> |

|   |  |  |   |  |      |                          |     |                          |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|---|--|------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>4. Eljáró személy adatai:</b>  |  |  |   |  |      |                          |     |                          |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Az eljáró azonos az igénylővel:</b> (Kérjük, jelölje a megfelelőt „X” jellel!) |  |  |   |  | igen | <input type="checkbox"/> | nem | <input type="checkbox"/> |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Név:  |  |  |   |  |      |                          |     |                          |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cím:  |  |  |   |  |      |                          |     |                          |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon:  |  |  | - |  | -    |                          | -   |                          | Ügyfélkód <sup>1</sup> : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail:   |  |  |   |  |      |                          |     |                          |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |                          |             |                          |            |                          |  |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--------------------------|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|--|--|--|----|----------|--|--|--|--|--|--|--|----|
| <b>5. Felhasználás célja:</b> (Kérjük, jelölje a megfelelőt „X” jellel!) |                          |             |                          |            |                          |  |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Lakossági  | <input type="checkbox"/> | Gazdálkodói | <input type="checkbox"/> | Intézményi | <input type="checkbox"/> |  |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Lakások száma:   | meglévő                  |             |                          |            |                          |  |  |  | db | építendő |  |  |  |  |  |  |  | db |
| Az építkezés céljának pontos megnevezése:                                |                          |             |                          |            |                          |  |  |  |    |          |  |  |  |  |  |  |  |    |

|   |                                       |  |  |                          |   |  |  |  |  |  |  |                          |
|---|---------------------------------------|--|--|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--------------------------|
| <b>6. Nem lakossági felhasználás esetén:</b>                                |                                       |  |  |                          |   |  |  |  |  |  |  |                          |
| Igényelt ivóvíz-kapacitás mennyisége:                                       |                                       |  |  |                          |   |  |  |  |  |  |  | m <sup>3</sup> /nap      |
| Igényelt tűzvíz kapacitása (belső oltóvíz):                                 |                                       |  |  |                          |   |  |  |  |  |  |  | liter/perc               |
| Tervezett vízmérőakna típusa:<br>(Kérjük, jelölje a megfelelőt „X” jellel!) | beton/vasbeton<br>(saját kivitelezés) |  |  | <input type="checkbox"/> | megvásárolt műanyag<br>(mászható/járható) |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>7. Csatolt melléletek:</b> (Kérjük, jelölje a megfelelőt „X” jellel!)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 napnál nem régebbi tulajdoni lap (E-ING rendszerből származó másolat is megfelel)                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 napnál nem régebbi hivatalos helyszínrajz (E-ING rendszerből származó másolat is megfelel)                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tulajdonos(ok) közokiratba, vagy teljes bizonyító erejű okiratban foglalt hozzájárulása, amennyiben eltér az igénylőtől |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Magánokirat kellékeinek megfelelő meghatalmazás, amennyiben az eljáró személy eltér az igénylőtől                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aláírási címpéldány   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Közgyűlési határozat (jegyzőkönyv), vagy a közös képviselő hozzájárulása társasház esetén                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nyilatkozatok:**

- Alulírott, felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok, illetőleg a csatolt melléletekben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.
- Aláírással hozzájárulok, hogy a megadott e-mail-címet és telefonszámot az FCSM Zrt. kapcsolattartás céljából nyilvántartsa és kezelje.

Kelt: .....

.....  
 Igénylő (vagy a nevében eljáró) aláírása

<sup>1</sup> Nem kötelező kitölteni.