

## Nyilatkozat

Alulírott \_\_\_\_\_ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az **életfunkcióim fenntartásához nélkülözhetetlen** a villamos energiával működő segédeszköz alkalmazása. **Folyamatos villamos energia biztosítása nélkül egészségem és életfunkcióim fenntartása veszélybe kerül (pl. lélegeztető gép, váladákszívó, stb. eszköz alkalmazása szükséges).**

A folyamatos villamos energia biztosítása számomra elengedhetetlen, ezért kérem, hogy a DÉMÁSZ Hálózati Elosztó Kft. számomra biztosítson egy olyan szünetmentes tápegységet illetve szükségáramforrást, amely lehetővé teszi, hogy egy tervezett vagy üzemzavar miatti áramkimaradás esetén is folyamatosan biztosítva legyen az életfunkcióim fenntartásához szükséges elektromos berendezés villamosenergia-ellátása.

A szünetmentes tápegységet vagy szükségáramforrást az alábbi eszközhöz kérem:

Eszköz megnevezése	Eszköz azonosítója	Eszköz funkciójának rövid leírása

Kijelentem, hogy az eszköz helyszíni megtekintéséhez az alábbi időpontokon további előzetes egyeztetés nélkül hozzájárulok:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Tudomásul veszem a DÉMÁSZ Hálózati Elosztó Kft. alábbi feltételeit:

Amennyiben a fent megadott időpontokban a Nyilatkozattevő nem tartózkodik otthon és ezért a DÉMÁSZ Hálózati Elosztó Kft. vagy megbízottjának munkatársai az eszközt nem tudják megvizsgálni, akkor a DÉMÁSZ Hálózati Elosztó Kft.-nek nem áll módjában Nyilatkozattevőt az igénye szerinti (VET-Vhr rendelet 33. § (1) bekezdés b) pont bc) alpontjában meghatározott) csoportba besorolni. Ilyen esetben a Nyilatkozattevő kizárólag a VET-Vhr rendelet 33. § (1) bekezdés b) pont bb) alpontjában meghatározott csoportba sorolható.

Telefonos elérhetőségem: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_ (település, dátum)

\_\_\_\_\_  
aláírás