

Žádost o udělení Dokladu opravňujícího k provozu v ARS

↓ Vyplňuje žadatel ↓

Žadatel			
Název (např. HZS kraje, složka IZS, obec, firma vč. odštěpného závodu apod.)		Obec Zlín	
IČO	CZ -	Evidenční číslo jednotky (jde-li o jednotku PO)	
Adresa (sídlo) (poštovní adresa pro doručování písemné korespondence)			
ulice		č.p./č.or.	/
obec		PSČ	
Pověřená osoba žadatele			
titul		jméno	
příjmení			
telefon	+420		mobilní telefon
+420		+420	
email			fax
+420		+420	
žádá o udělení Dokladu opravňujícího k provozu v ARS pro rádiovou síť: (HZS kraje, ÚO HZS kraje, jednotky HZS podniku, jednotky SDH obce, jednotky SDH podniku, složky IZS apod.)			
Jednotky SDH obce			
v rozsahu uvedeném na druhé straně listu. (nedostačuje-li tabulka na druhé straně listu, rozveďte v samostatných přílohách a uveďte jejich počet) ⇒			
Počet příloh		0	
Podpis velitele podpis pověřené osoby žadatele		Podpis starosty obce podpis odpovědné osoby žadatele	
Datum:		otisk razítka žadatele	

↓ Vyplňuje HZS kraje ↓

Hasičský záchranný sbor kraje		Zlínského	
potvrzuje údaje uvedené žadatelem a navrhuje pro výše uvedenou rádiovou síť kmitočty (kmitočtové páry) a volací značky tak, jak je uvedeno na druhé straně žádosti (přílohách).			
Pro udělení Dokladu opravňujícího k provozu v ARS stanovuje tyto další podmínky:			
Rádiová síť bude používána v souladu s Řádem analogové rádiové sítě Hasičského záchranného sboru ČR a součinnosti v integrovaném záchranném systému			
..... podpis pověřené osoby HZS kraje		 podpis odpovědné osoby HZS kraje	
Datum:		otisk razítka HZS kraje	

[illegible]