*Vzor pro podnikající fyzickou osobu*

Hasičský záchranný sbor Pardubického kraje

Územní odbor (Pardubice/Chrudim/Svitavy/Ústí nad Orlicí)

**Žádost o schválení dokumentace zdolávání požárů (DZP)**

**Žadatel**:

Jméno, příjmení

(popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání)

Místo podnikání:

IČO:

(popřípadě adresa pro doručování)

Objekt, na který je DZP zpracována

Název:

Adresa:

**Předkladatel**: osoba zmocněná žadatelem *(uvede se, pokud je osobou odlišnou od žadatele)*

Fyzická osoba uvede jméno, příjmení, datum narození, adresu trvalého bydliště, popřípadě adresu pro doručování, telefon, e-mail.

Podnikající fyzická osoba uvede své jméno a příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání, místo podnikání, IČO, popřípadě adresu pro doručování, telefon, e-mail.

Právnická osoba uveden název (obchodní firma), sídlo, IČO, popřípadě adresu pro doručování, telefon, e-mail.[[1]](#footnote-1)

**Zpracovatel**: osoba odborně způsobilá nebo technik požární ochrany

Jméno, příjmení:

Adresa:

Č. osvědčení:

Telefon, e-mail:

Důvod předložení žádosti o schválení DZP *(uvede se jeden z vybraných důvodů)*

1. Jedná se o novou DZP, neboť žadatel bude provozovat činnost s vysokým požárním nebezpečím.
2. Jedná se o novou DZP, neboť žadatel bude provozovat činnost se zvýšeným požárním nebezpečím, u kterého nejsou běžné podmínky pro zásah.
3. Jedná se o aktualizaci stávající DZP v důsledku změny v provozované činnosti, která má vliv na obsah schválené (stávající) DZP.
4. Žadateli byla tato povinnost stanovena v dokumentaci požární ochrany.
5. Žadateli tato povinnost vznikla na základě výsledků požární kontroly.

V … dne … …………………….

Jméno, příjemní a podpis osoby žadatele nebo předkladatele

Přílohy: Soupis všech příloh (např. operativní plán, operativní karta, plná moc)

1. Zmocnění předkladatele musí být prokázáno **doložením písemné plné moci.** Plná moc **musí být předložena společně s žádostí** a musí obsahovat rozsah uděleného zmocnění. [↑](#footnote-ref-1)