

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 - 7 0 8 8 7 3 0 6	Evidenční číslo jednotky (jde-li o jednotku PO)	7 2 4 0 1 0
------------	----------------------	---	-------------

Adresa (sídlo)
(poštovní adresa pro doručování písemné korespondence)

ulice	Přílucká	č.p./č.or.	213
-------	----------	------------	-----

obec	Zlín	PSC	760 01
------	------	-----	--------

Pověřená osoba žadatele

titul		jméno	Václav	příjmení	Hošek
-------	--	-------	--------	----------	-------

telefon	+420 950 670 286	mobilní telefon	+420 777 777 777
---------	------------------	-----------------	------------------

email	vaclav.hosek@zlk.izscr.cz	fax	+420 950 670 333
-------	---------------------------	-----	------------------

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 HZS kraje

v rozsahu uvedeném na druhé straně listu.
(nedostačuje-li tabulka na druhé straně listu, rozvedte v samostatných přílohách a uveďte jejich počet) ⇒ Počet příloh

<p>..... podpis pověřené osoby žadatele</p>	<p>..... podpis odpovědné osoby žadatele</p>
Datum: 5.3.2018	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:

<p>..... podpis pověřené osoby HZS kraje</p>	<p>..... podpis odpovědné osoby HZS kraje</p>
Datum:	otisk razítka HZS kraje

