Adresát:

**Hasičský záchranný sbor Olomouckého kraje**

Schweitzerova 91, 779 00 Olomouc

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

Název objektu:

Adresa objektu/areálu:

Žadatel (provozovatel činnosti): Název (obchodní firma)

IČO

Adresa sídla, popř. adresa pro doručování

Zastoupená2*:*

*Právnická nebo podnikající fyzická osoba, které vznikla povinnost předložit DZP.*

Zpracovatel DZP: Jméno a příjmení

Adresa pro doručování

Kontakt: tel.

email

*Osoba odborně způsobilá, která zpracovala DZP*

DZP je zpracováno z důvodu[[1]](#footnote-1):

* provozuje se činnost s vysokým požárním nebezpečím,
* provozuje se činnost se zvýšeným požárním nebezpečím, u které nejsou běžné podmínky pro zásah,
* stanovení povinnosti v dokumentaci požární ochrany,
* vzniku povinnosti stanovené na základě výsledků požární kontroly.

Plánuje se připojení objektu k PCO u HZS Olomouckého kraje

* ANO
* NE

V příloze předkládáme dvojí vyhotovení DZP ke schválení.

Datum:

*Název (obchodní firma) žadatele*

*zastoupená Podpis[[2]](#footnote-2)*

1. Označte důvod zpracování/předložení DZP [↑](#footnote-ref-1)
2. Za žadatele DZP podepisuje (činí úkony) ten, kdo je k tomu oprávněn (např. statutární orgán, pověřený zaměstnanec statutárním orgánem – pověření nutno doložit). Pokud je žadatel DZP zastoupen zmocněncem, prokazuje se zmocnění k zastupování písemnou plnou mocí, která je nedílnou součástí žádosti. K podpisu se uvede jméno a příjmení podepsaného. [↑](#footnote-ref-2)