**Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje**

**Přílucká 213**

**760 01 Zlín**

## ŽÁDOST O schválení dokumentace zdolávání požáru (dále jen „DZP“)

Žádám o schválení dokumentace zdolávání požárů ve smyslu ustanovení § 6b zákona č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, ve znění pozdějších předpisů.

**Žadatel**: IČ:

Sídlo:

E-mail:       Telefon:

Datová schránka:

**Osoba povinná ke zpracování DZP (provozovatel činností):**[[1]](#footnote-1)IČ:

Adresa (sídlo):

E-mail:       Telefon:

Datová schránka:

**DZP je zpracováno pro objekt (název):**

Adresa objektu:

**Zpracovatel DZP (OZO, TPO):**

Č. osvědčení:       kontaktní adresa:

E-mail:       Telefon:

**Datum zpracování DZP:**  **Datum schválení DZP statutárním zástupcem:**

**Důvod zpracování DZP:[[2]](#footnote-2)**

V objektu jsou složité podmínky pro zásah dle vyhlášky 246/2001 Sb., o požární prevenci

**Označení druhu provozované činnosti**:

Uvedení údajů o provozované činnosti rozhodných pro přiřazení charakteristik potřebných k začlenění:

**Splňuje charakteristiky uvedené v § 18 písm.**

**a)**  **b)**  **c)**  **d)**  **e)**  **f)**  **g)**

V objektu je provozována činnost s vysokým požárním nebezpečím

Zpracování DZP je stanoveno dokumentací požární ochrany na základě stanovení podmínek požární bezpečnosti

Datum **.....................................** Podpis žadatele ...............................................

**Příloha:**  **Plná moc k zastupování[[3]](#footnote-3)**

1. nevyplňuje se, pokud je žadatel shodný s osobou povinnou ke zpracování DZP [↑](#footnote-ref-1)
2. označte příslušné varianty (1-3) zpracování DZP a příslušné písm. § 18 vyhlášky 246/2001 Sb. o požární prevenci, které uvedená činnost splňuje [↑](#footnote-ref-2)
3. pokud je žadatel odlišný od osoby povinné ke zpracování DZP, musí být součástí této žádosti **plná moc k předložení DZP**, popř. k dalším úkonům souvisejících s řízením o schválení DZP, udělená osobou povinnou ke zpracování DZP žadateli [↑](#footnote-ref-3)