Ž Á D O S T
o zajištění požární asistence

Název akce …….

Místo konání akce …….

Datum konání akce …….

Zahájení a ukončení …….
požární asistence

Název organizace ……..
/organizátora případně
objednatele akce/

Adresa včetně PSČ ……..

Statutární zástupce vč. funkce …….

IČ …….

Bankovní spojení …….

Č. účtu …….

Jméno kontaktní osoby …….

Č. telefonu …….

Datum předložení žádosti …….

……..
razítko - podpis