

ŽÁDOST O PŘIHOJENÍ NA PULT CENTRALIZOVANÉ OCHRANY Hasičského záchranného sboru Pardubického kraje

Identifikace žadatele:
Jméno žadatele:
Název firmy:
IČ:
Kontakt:

Identifikace provozovatele EPS a ZDP: *(Uvedte přesný název dle obchodního nebo živnostenského rejstříku)*
Název firmy:
Adresa:
IČ:
Kontakt:

Adresa objektu a rozsah připojení EPS: *(např. vymezení části budovy nebo budovy v areálu firmy atd.):*

Kontaktní osoba ve věci připojení:

Jméno a název firmy:

Tel.: e-mail:

Termín plánovaného spuštění přenosu:

Podklady k žádosti: *(nutné přiložit)*

- protokol měření signálu vystavený správcem přenosu signálu na PCO
 ověřená projektová dokumentace (PBR, projekt EPS a ZDP) a stanoviska k ní vydaná

Dne:

Podpis žadatele:

UPOZORNĚNÍ:

Žádost je nutné podat alespoň 1 měsíc před plánovaným spuštěním přenosu.