

# Žádost o poskytnutí mobilní požární techniky (MPT)

## HZS Zlínského kraje

**Zdůvodnění žádosti:** .....

(výročí SDH, den IZS, atd.)

**Žadatel:** .....

.....  
(organizace, adresa)

**Kontaktní osoba:** .....

(jméno, příjmení, e-mail, telefon)

**Požadovaná MPT:** .....

(typ)

**Účel využití MPT:** .....

(výstavka, ukázka hašení, vyprošťování apod.)

**Místo konání akce:** .....

.....  
(adresa)

**Datum a čas akce (od-do):** .....

**Další doplňující informace:** .....

.....

.....

.....

(jméno, příjmení, funkce žadatele)

.....

(datum, místo)

.....

(razítko a podpis)