Obec xxxxxxxx

číslo jednací:

Datum:

Vyřizuje:

Telefon:

Fax:

E-mail:

**Hasičský záchranný sbor Středočeského kraje**

**Krajské ředitelství**

**Jana Palacha 1970**

**272 01 Kladno**

Na vědomí:

**Hasičský záchranný sbor Středočeského kraje**

**Územní odbor Kolín**

**Polepská 634**

**280 02 Kolín**

**Věc: Žádost o plnění tlakových lahví na HZS Středočeského kraje**

 **Text…………………………………………..**

**Seznam tlakových lahví:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výrobní číslo** | **Výrobce** | **Rok výroby** | **Datum poslední revize** | **Objem tlak. lahví** | **Plnící tlak** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Razítko a podpis