

**ŽIADOSŤ O SÚHLAS NA POUŽITIE PYROTECHNICKÝCH VÝROBKOV**

**KATEGÓRIE F2 A F3**

Obec Horné Srnie  
Družstevná 430/1  
914 42 Horné Srnie

**Fyzická osoba:**

*Meno, priezvisko, adresa trvalého alebo prechodného pobytu:*

.....

**Právnická osoba:**

*Názov a sídlo:*

.....

*Dátum a miesto použitia pyrotechnických výrobkov:*

.....

*Kategória a druh pyrotechnických výrobkov:*

.....

*Čas predpokladaného začiatku a predpokladaného trvania používania:*

.....

V prípade, že pyrotechnické výrobky priamo použije iná osoba ako žiadateľ:

*Fyzická osoba – meno, priezvisko, adresa trvalého alebo prechodného pobytu:*

.....

*Právnická osoba – názov a sídlo:*

.....

V ..... dňa .....

.....  
podpis, prípadne podpis a pečiatka  
žiadateľa