Dobrovoľná požiarna ochrana Slovenskej republiky

Okresný výbor – M a r t i n

Pečiatka OV DPO :

P R I H L Á Š K A

na získanie odznaku odbornosti Rozhodca DPO SR

Meno a priezvisko – titul : ..........................................................................................................................................

Narodený : .........................................................................................................................................

Člen DHZ – od r.: ..............................................................................................................................

Adresa bydliska /ul., popisné číslo, PSČ/ : ............................................................................................................................................................

Telefón: ....................................................e-mail: .............................................................................

Dátum : ...................................

 .................................................

 podpis uchádzača