|  |
| --- |
| **VLOGA ZA PRIDOBITEV/SPREMEMBO POOBLASTILA**  **ZA IZVAJANJE POŽARNEGA VAROVANJA** |

**Podatki o vlagatelju:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv pravne ali fizične osebe: | |  |
| Zakoniti zastopnik pravne osebe: | |  |
| Naslov, kraj: |  | |
| E-pošta: |  | |

**Če gre za spremembo pooblastila:**

|  |  |
| --- | --- |
| Številka veljavnega pooblastila: |  |
| Predlagane spremembe: |  |

**Če gre za pridobitev pooblastila:**

|  |  |
| --- | --- |
| Številka licence za varovanje ljudi in premoženja: |  |
| Številka licence za upravljanje z VNC ali naziv imetnika licence za upravljanje z VNC, s katerim je sklenjen dogovor o operaterjih VNC: |  |
| Izdajatelj, številka in datum izdaje potrdila o brezhibnem delovanju za sprejemnik signalov, vgrajen v VNC: |  |
| Seznam osebnih imen operaterjev VNC za izvajanje tehničnega požarnega varovanja (v abecednem vrstnem redu): |  |
| Seznam osebnih imen varnostnikov, izvajalcev fizičnega požarnega varovanja (v abecednem vrstnem redu): |  |
| Podatki o vozilih za izvajanje fizičnega požarnega varovanja in v njih nameščeni predpisani opremi (znamka in tip gasilnikov): |  |

**Obvezne priloge:**

|  |
| --- |
| 1. Potrdila za varnostnike in operaterje VNC o uspešno opravljenem preizkusu usposobljenosti iz varstva pred požarom po predpisanem programu Ministrstva za obrambo\* |
| 2. Izjava zakonitega zastopnika o načinu zagotavljanja neposredne in stalne komunikacije med VNC in varnostniki\* |
| 3. Kopija sklenjenega dogovora o operaterjih VNC (za vložnike brez licence za upravljanje z VNC)\* |
| 4. Potrdilo o plačani upravni taksi |

\* V primeru spremembe pooblastila predložiti, če še ni bilo predloženo/če je spremenjeno/če predhodno ni več veljavno.

Datum: Podpis zakonitega zastopnika: