



## Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie

Podanie o zabezpieczenie imprezy przez personel medyczny

<b>Data imprezy:</b>		<b>Nazwa imprezy:</b>	
<b>Organizator imprezy:</b>			
<b>Adres:</b>	<b>ul.</b>	<b>Kod:</b>	<b>Miasto:</b>
<b>NIP:</b>			
<b>Dane płatnika:<sup>1</sup></b>			
<b>Adres:</b>	<b>ul.</b>	<b>Kod:</b>	<b>Miasto:</b>
<b>NIP:</b>			
<b>Miejsce imprezy:</b>			
<b>Odpłatność:<sup>2</sup></b>		<b>Godzina podstawienia ambulansu:</b>	
<b>Płatne:<sup>3</sup></b>	<b>Przelewem do 14 dni</b>	<b>Planowana godzina zakończenia imprezy:</b>	

Osoba do kontaktu:..... Tel.:.....

.....  
Podpis i pieczętka Zleceniodawcy

Akceptacja Dyrektora PSPR:

Podpis..... Data:.....

<sup>1</sup> WYPEŁNIĆ JEŻELI SĄ INNE NIŻ PODANE WYŻEJ;

<sup>2</sup> Skład osobowy zespołu, wyposażenie medyczne oraz ambulans sanitarny zgodny z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej;

<sup>3</sup> Na podstawie rachunku po zakończeniu imprezy i wykonaniu zlecenia. W przypadku zaległości finansowych będą naliczane ustawowe odsetki.



Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie  
al. M. B. Fatimskiej 2  
tel. 14-621-77-91 fax. 14-621-47-90  
NIP 873-13-98-530 REGON 851763213  
e-mail: [pspr@wp.pl](mailto:pspr@wp.pl) [www.pspr.idl.pl](http://www.pspr.idl.pl)

