**PŘEDÁVACÍ PROTOKOL**

|  |  |
| --- | --- |
| *Předávající:*Zlínský krajse sídlem Zlín, tř. T. Bati 21IČO: 70891320Kontaktní osoba: XXXX XXXX, XXXXXXX XXXXXXXXXXX | *Přebírající:*Česká republika - Hasičský záchranný sbor Zlínského krajeKrajské ředitelstvíse sídlem Zlín, Přílucká 213IČO: 70887306Kontaktní osoba: XXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXX |

Dnem převodu vlastnického práva je ……… Tímto dnem přebírá Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje do vlastnictví polní lůžka specifikovaná v příloze č. 1 darovací smlouvy………..

Ve Zlíně, dne ………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| …………………………………….předávající | ………………..……………… přebírající |