**PŘEDÁVACÍ PROTOKOL**

|  |  |
| --- | --- |
| *Předávající:*  Zlínský kraj  se sídlem Zlín, tř. T. Bati 21  IČO: 70891320  Kontaktní osoba:  XXXX XXXX,  XXXXXXX XXXXXXXXXXX | *Přebírající:*  Česká republika - Hasičský záchranný sbor Zlínského kraje  Krajské ředitelství  se sídlem Zlín, Přílucká 213  IČO: 70887306  Kontaktní osoba:  XXXX XXXX  XXXXXXX 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 |