

Analytický list

Názov právnickej osoby, fyzickej osoby, adresa:	
Konateľ, štatutár:	
Kontakt telefón / fax /email	
Max predpokladaná kumulácia osôb: (počet/hod.)	
Počet zamestnancov a osoby prevzaté do starostlivosti:	
Otváracia doba Časový interval: od – do/hod	
V dňoch:	
Spracovaný plán ochrany: áno/nie	
Zamestnanec plniaci úlohy civilnej ochrany – meno, tel., email:	
V Bratislave dňa	