

Osoba s tímto formulářem musí projít přes stanoviště
Hasičského záchranného sboru Libereckého kraje na KACPU!

na dobu od *) _____ do _____ nebo
na dobu bez omezení*) _____

--

statni prislusnost:

Vlastnoruční podpis poskytovatele ubytování:

*) Nehodící se škrtněte.