Příloha č. 12 k vyhlášce č. 19/2010 Sb.

VZOR

_____ _____
držitel licence rok

Výkony předávacích stanic s minimálními vstupními tlaky

předávací stanice	maximální den tis.m^3	maximální hodina tis.m^3	minimální vstupní tlak MPa
celkem			

Případné omezení výkonu předávací stanice v provozu:

Vypracoval: _____

Spojení (telefon, e-mail): _____

Datum: _____

Poznámka :
Vyplněný formulář zašlete ročně do 31.1. následujícího roku
Údaje v tis. m^3 a MPa uvádějte na 1 desetinné místo.