

Karta Lokalu

Lokal:	
Adres:	
Telefon stacjonarny:	
Kod lokalu:	

1. Wykaz osób do powiadomienia w przypadku powstania alarmu, oraz mogących odwołać alarm po podaniu hasła:

Nazwisko i Imię	Funkcja	Telefon do kontaktu	Uwagi

2. Hasło do lokalu:

--

3. Harmonogram czasów załączania i wyłączenia lokalnego systemu alarmowego:

Dzień tygodnia	Godzina wyłączenia	Godzina załączenia
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		
Dni świąteczne		

4. Uwagi:

--

Zamawiający

Wykonawca