

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Funkcja, stanowisko)

.....
(kontakt telefoniczny)

**Stanowisko Kierowania
Komendanta Powiatowego PSP
Pruszkowie
Fax.: 22 759 84 25 , tel. 22 758 77 01**

**Informacja wyjaśniająca na okoliczność wpłynięcia alarmu pożarowego (fałszywego)
z systemu monitoringu pożarowego.**

Nazwa obiektu:		
Miejscowość:	Ulica:	Numer:
Zarządzający obiektem:		
Data i godzina wystąpienia alarmu pożarowego II stopnia:		
Powód/przyczyna powstania alarmu pożarowego II stopnia, <u>który okazał się fałszywy</u> :		
Wyciągnięte konsekwencje, wnioski naprawcze oraz uwagi:		

.....
(podpis)