

KARTA CHRONIONEGO OBIEKTU

WŁAŚCICIEL, ZARZĄDCA LUB UŻYTKOWNIK OBIEKTU

NAZWA:

SIEDZIBA:

PEŁNOMOCNIK:

TEL:

OBIEKT OCHRONY

NAZWA:

ADRES:

PEŁNOMOCNIK

Lp.	Producent typ centrali systemu alarmu	Ilość czujek termicznych	Ilość czujek dymowych	Ilość ręcznych ostrzegawczy	Ilość monitorowanych kondygnacji	Data numer atestu	Nazwa Adres tel/fax serwisu systemu alarmowego

Przeznaczenie obiektu :

miejsowość, data

pieczęć i podpis wnioskodawcy

.....
(pieczęć nagłówekowa firmy, instytucji)

.....
(miejscowość , data)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
w Jeleniej Górze**

WNIOSEK

o połączenie pożarowych urządzeń sygnalizacyjno – alarmowych
Z centrum alarmowym KM PSP W Jeleniej Górze za pośrednictwem

.....
.....
(nazwa/ siedziba wnioskodawcy)

.....
.....
zwraca się z wnioskiem o wyrażenie zgody na połączenie oraz o określenie warunków
połączenia z alarmowym centrum odbiorczym PSP instalacji sygnalizacyjno – alarmowej
obiektu.

.....
(nazwa i adres obiektu)

.....
Występując z powyższym wnioskiem zobowiązujemy się do :

- dokonania przeglądu technicznego systemu alarmowego, a w przypadku jego nadmiernej awaryjności do jego modernizacji lub wymiany,
- zakupu nadajnika systemu transmisji alarmów,
- ponoszenia wszystkich kosztów związanych z instalacją i eksploatacją torów transmisji,
- opracowania planów obiektu dla graficznej bazy danych w alarmowym centrum odbiorczym PSP oraz utrzymania go w ciągłej aktualności,
- pokrywania kosztów związanych z czynnościami podejmowanymi przez PSP w odpowiedzi na fałszywe alarmy,

Do wniosku załączamy dwa egzemplarze karty informacyjnej obiektu, której zapisy zobowiązujemy się aktualizować bezzwłocznie, nie później niż w ciągu dwóch tygodni od wystąpienia zmiany.

.....
(pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy)

Jelenia Góra

ANKIETA

INFORMACYJNA OBIEKTU ZOBOWIĄZANEGO DO POŁĄCZENIA URZĄDZEŃ SYGNALIZACJI POŻARU Z CENTRUM ZLARMOWYM KM PSP W JELENIEJ GÓRZE

Nazwa obiektu

Adres /kod, miejscowość, ulica/

Tel, fax

Czy obiekt posiada system sygnalizacji pożaru

Czy zainstalowany system sygnalizacji pożaru jest sprawny technicznie

Producent sprzętu zainstalowanego systemu sygnalizacji pożaru w obiekcie

Typ centrali

Ilość zainstalowanych czujek:

- dymowe/ typ/

- termiczne/typ/

- ręczne ostrzegawcze

Ilość linii dozorowych

Rok zainstalowania systemu

Ilość fałszywych alarmów w miesiącu

Ilość awarii instalacji w roku

Nazwa i adres firmy która zainstalowała system sygnalizacji pożaru

Nazwa i adres firmy wykonującej serwis sygnalizacji pożaru

Konserwacja systemu co: / miesiąc, kwartał, rok/

Użytkownik Obiektu

Adres

Tel, fax

Właściciel obiektu

Adres

Tel, fax

Osoba odpowiedzialna

Adres

Tel, fax

.....
/ pieczętka i podpis osoby odpowiedzialnej za informacje/