Załącznik nr 5

…………………………………………………. ……………………, dnia ……………..

 (pieczęć nagłówkowa)

**Protokół z prób technicznych**

 Kaseta Straży Pożarnej zamontowana w obiekcie:

….......................................................................................................................................................................................................................…………………........................................................................................................................

została uruchomiona podczas prób z Systemu Sygnalizacji Pożarowej. Jej sprawdzenie przebiegło w obecności:

1. Przedstawiciel dostawcy KSP: ...........................................................................................................
2. Przedstawiciel konserwatora SSP: ..........................................................................................................
3. Zarządca/właściciel obiektu: ..........................................................................................................

Uwagi:

….......................................................................................................................................…………………………………...

….......................................................................................................................................…………………………………...

….......................................................................................................................................…………………………………...

….......................................................................................................................................…………………………………...

….......................................................................................................................................…………………………………...

….......................................................................................................................................…………………………………...

….......................................................................................................................................…………………………………...

Podpisy:

1. Przedstawiciel dostawcy KSP: ...........................................................................................................
2. Przedstawiciel konserwatora SSP: ..........................................................................................................
3. Zarządca/właściciel obiektu: ..........................................................................................................