

Procedura nr 2
Załącznik nr 2

Kłodzko, dnia

**Procedura czasowego odwołania transmisji alarmu pożarowego
i powrotnego włączenia ww. transmisji oraz trybu postępowania na
wypadek prac konserwacyjnych SSP w obiekcie Abonenta.**

.....
(Pieczęć Operatora)

**ZGŁOSZENIE POWROTNEGO WŁĄCZENIA TRANSMISJI ALARMU
POŻAROWEGO**

Skrócona nazwa obiektu	
Pełna nazwa obiektu	
Miasto	
Ulica	
Nr	
Telefony z obsługą całodobową	

Informujemy o przywróceniu transmisji alarmu pożarowego od godziny:
dnia

.....
Data

.....
Pieczęć

.....
Przedstawiciel Operatora - czytelny podpis