

WYKAZ POLECEŃ

(MONITOROWANIE SYSTEMÓW ALARMOWYCH)

Nazwa i adres obiektu:

I. SYGNAŁY NADZOROWANE PRZEZ CMA:

Lp.	Rodzaj sygnału	Tak	Nie	Telefony do odwoływania alarmów:
1.	Włamanie			Stacjonarne:
2.	Napad			
3.	Usterka techniczna			
4.	Pożar			
5.	Załączenie/wyłączenie			Komórkowe:
6.	Nadzór godzin pracy			
7.				
8.				

II. OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ ABONENTA DO ODBIORU INFORMACJI Z CMA:

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	TELEFONY	HASŁO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

III. GRUPY INTERWENCYJNE

TAK

NIE