

KARTA INFORMACYJNA OBIEKTU CHRONIONEGO		Nazwa obiektu:	
Nazwa właściciela, zarządcy lub użytkownik obiektu :		Adres obiektu:	
Siedziba:		Osoby odpowiedzialne:	telefon:
Pełnomocnik:	tel:		
	fax:		
Nazwa i adres przedsiębiorstwa, w którym obiekt jest ubezpieczony:			

Lp.	Producent, typ centrali systemu sygnalizacji pożaru	Ilość obsługiwanych		Ilość monitorowanych		Data i numer zaświadczenia badania kwalifikacyjnego	Nazwa, adres telefon i fax serwisu systemu sygnalizacji pożaru
		czujek pożarowych	ostrzegaczy ręcznych	pomieszczeń	kondygnacji		

Przeznaczenie obiektu :

UWAGI :

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)