

# Formulario annuncio anagrafica allacciamenti automatici

Numero e tipologia di allacciamento collegato alla CECAL

117 118

## 1. Proprietario oggetto allarmato

Ragione Sociale	Casella Postale
c/o	CAP / Luogo
Indirizzo / Numero	Email

## 2. Indirizzo di fatturazione

Ragione Sociale	Persona di contatto
Indirizzo / Numero	Telefono persona contatto
CAP / Luogo	Email persona di contatto
Telefono azienda	Email azienda

## 3. Dati oggetto sorvegliato

Descrizione oggetto / stabile	Azienda / Società / Ditta
Indirizzo / Numero	CAP / Luogo
Persona di contatto	Telefono
Tipologia di allacciamento 118 (Incendio, Gas, Sprinkler, Amoniac ...)	Tipologia di allacciamento 117 (Scasso, Aggressione ...)

## 4. Informazioni supplementari

Numero di conto in caso di rimborso / IBAN	Indirizzo di corrispondenza
Intestato a	Email di corrispondenza

## 5. Piano di lavoro ed orari di presenza

Piano settimanale							Fascia oraria di presenza	
LU	MA	ME	GI	VE	SA	DO		
							Dalle	Alle
							Dalle	Alle
							Dalle	Alle
							Dalle	Alle
<b>Personale di contatto <u>durante</u> le ore d'ufficio</b>								
Nome Cognome							Tel.1	Tel.2
Nome Cognome							Tel.1	Tel.2
Nome Cognome							Tel.1	Tel.2
<b>Personale di contatto <u>fuori</u> orario d'ufficio</b>								
Nome Cognome							Tel.1	Tel.2
Nome Cognome							Tel.1	Tel.2
Nome Cognome							Tel.1	Tel.2

## 6. Informazioni solo per allarmi di Polizia 117 (da concordare con la Polizia Cantonale - Servizio Pianificazione Impiego)

Cifra di riconoscimento

Luogo di incontro

### Osservazioni

----------------------

**Il firmatario certifica l'esattezza delle presenti indicazioni.**

### 7. Luogo e data

### 6. Timbro e firma

.....	.....
-------	-------