

Modulo modifica dati operativi per allacciamenti automatici di allarmi per la protezione di beni immobili e mobili - I 18

Questo documento é valevole esclusivamente se firmato. Vi preghiamo di riempire completamente il formulario e di inviare una copia firmata per posta all'indirizzo: Polizia cantonale, CECAL, Servizio Allarmi, Via Chicherio 20, 6500 Bellinzona

1. Dati oggetto sorvegliato

Numero di allacciamento

Descrizione oggetto / stabile

Indirizzo / Numero

CAP / Luogo

Persona di contatto

Telefono

2. Modifica delle persone di contatto

La reperibilità del personale aziendale di contatto deve essere assicurata in modo permanente con un tempo di percorrenza per raggiungere l'oggetto allarmato adeguato alla situazione.

Gestioni particolare dei tempi di reperibilità del personale aziendale di contatto possono essere programmati in collaborazione con il Servizio Allarmi della Polizia cantonale e esulano da questo modulo.

Le persone sono contattate secondo l'ordine da voi designato di seguito:

1° Nome Cognome

Cell:

Prof:

Priv:

2° Nome Cognome

Cell:

Prof:

Priv:

3° Nome Cognome

Cell:

Prof:

Priv:

4° Nome Cognome

Cell:

Prof:

Priv:

5° Nome Cognome

Cell:

Prof:

Priv:

6° Nome Cognome

Cell:

Prof:

Priv:

Osservazioni

--

Il firmatario certifica l'esattezza delle presenti indicazioni

3. Luogo e data	4. Timbro e firma
------------------------	-----------------------------------