**Räddningstjänsten Dala Mitt**

# ANSLUTNINGSUNDERLAG AUTOMATISKA BRANDLARM

## KUND

| | |
|---|---|
| Namn: | Organisations nr: |
| Adress: | |
| Post nr: / Post adress: | |
| Kontaktperson Avtal: | Tfn |
| | Mailadress: |
| Fakturaadress: | Ev fakturamärkning: |
| Post nr: / Postadress: | |

## LARM OBJEKT

| | |
|---|---|
| Objektsnamn: | Larmsändar ID: |
| Utryckningsadress: | Koordinater angreppsväg Brandlarmscentral/BFT (RT 90):<br>X: y: |
| Fastighetsbeteckning: | Obj. Nr:(Ifylles av Räddningstjänsten) |
| Kontaktperson objekt: | Tfn: |
| | Mailadress: |
| Typ av verksamhet: | |
| Mailadress för återkoppling av insatsrapport: | |
| **Nyttjanderättsinnehavare:** | |
| Namn: | Organisations nr: |
| Kontaktperson | Tfn: |
| | Mailadress: |

***Finns det flera nyttjanderättsinnehavare bifoga dessa på separat blad***

## LARMANLÄGGNINGEN

(Sätt kryss i aktuell ruta)

☐ ***Anläggningen är utförd och leveransbesiktad enl. SBF 110:6 och intyg översänt till Räddningstjänsten.***

☐ ***Larmlagringsfunktion kommer att användas.***

☐ ***Nycklar till alla larmade utrymmen finns för överlämning till Räddningstjänsten.***

| | |
|---|---|
| *Kontaktperson Nycklar* | *Tfn* |

| | |
|---|---|
| **Datum Uppgiftslämnare** | **Tfn** |

**Underlaget sändes till info@dalamitt.se**