



Räddningstjänsten Dala Mitt

ANSLUTNINGSSUNDERLAG AUTOMATISKA BRANDLARM

KUND

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

LARM OBJEKT

Objektsnamn:	Larmsändar ID:	
Anläggningen utförd med krav ställda från: <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> Försäkringskrav <input type="checkbox"/> Egen ambition <input type="checkbox"/> AFS		
Utryckningsadress:	Koordinater angreppsväg CA/BFT (SWEREF99): X: Y:	
Fastighetsbeteckning:	Obj. Nr: (Ifylles av Räddningstjänsten)	
Kontaktperson objekt:	Tfn:	
Mailadress:	Mailadress för återkoppling av insatsrapport:	
Typ av verksamhet:		
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. gällande SBF 110 och intyg översänt till Räddningstjänsten Dala Mitt på info@dalamitt.se.**
- 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