Data……………………………..

**Serwis i konserwacja systemów alarmowych**

Imię i nazwisko / Firma: …………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………

1. Sprawdzenie logu zdarzeń
2. Sprawdzenie działania sabotażu
3. Ustawienie daty i czasu
4. Sprawdzenie ilości sygnalizatorów w systemie
5. Sprawdzenie czujek
* ruchu …………….szt.
* dymu …………….szt.
* zalania …………….szt.
* gazu …………….szt.
* inne …………….szt. ……………………………………. (jakie)
1. Sprawdzenie działania akumulatora
2. Test powiadomień
3. Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis Instalatora …………………………………… Podpis klienta ……………………………………

* Umieszczono zdjęcia na serwerze
* Umieszczono skan na serwerze