



Ž Á D O S T
o připojení objektu na PMS

V L A S T N Í K N E M O V I T O S T I

název (obch. jméno):

O B J E K T S V Ě Ř E N

název (obch. jméno):

U Ž I V A T E L O B J E K T U

název (obch. jméno),
adresa,
IČ,DIČ

**V PŘÍPADĚ, ŽE OBJEKT KE STŘEŽENÍ JE NA JINÉ ADRESE UVEĎTE NÁZEV A ADRESU
ZDE:**

KONTAKTNÍ OSOBA PRO UZAVŘENÍ SMLOUVY

jméno, příjmení, funkce:	<input type="text"/>
telefon, mobilní telefon:	<input type="text"/>
fax, e-mail:	<input type="text"/>

1. KONTAKTNÍ OSOBA PŘI PROVĚŘENÍ SIGNÁLU O NARUŠENÍ OBJEKTU

příjmení, jméno, funkce:	<input type="text"/>				
telefon, mobilní telefon:	<table><tr><td>v prac. době:</td><td>mobilní tel.</td></tr><tr><td>mimo prac. dobu:</td><td></td></tr></table>	v prac. době:	mobilní tel.	mimo prac. dobu:	
v prac. době:	mobilní tel.				
mimo prac. dobu:					

2. KONTAKTNÍ OSOBA PŘI PROVĚŘENÍ SIGNÁLU O NARUŠENÍ OBJEKTU

příjmení, jméno, funkce:	<input type="text"/>				
telefon, mobilní telefon:	<table><tr><td>v prac. době:</td><td>mobilní tel.</td></tr><tr><td>mimo prac. dobu:</td><td></td></tr></table>	v prac. době:	mobilní tel.	mimo prac. dobu:	
v prac. době:	mobilní tel.				
mimo prac. dobu:					

Typ instalovaného elektronického zabezpečovacího systému:

Technik zodpovědný za EZS:

kontakt:

POŽADAVKY UŽIVATELE
na vyrozumění v případě narušení střeženého objektu
a konkrétní úkoly pro zásahovou skupinu PMS-MP hl. m. Prahy

VYJÁDRĚNÍ MĚSTSKÉ ČÁSTI

razítko a podpis MČ

Silně orámovanou část žádosti vyplní žadatel. Podepisuje uživatel v případě právní subjektivity, jinak městská část!

V Praze dne:

.....
razítko a podpis uživatele