**Underlag för automatiskt brandlarm**

**Fakturakund**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Organisationsnummer**:Klicka eller tryck här för att ange text.

**Faktureringsadress**:Klicka eller tryck här för att ange text.

**Postnummer/Ort**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Fakturerings e-postadress**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Larmobjekt**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Larmsändar-ID**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Larmadress**:Klicka eller tryck här för att ange text.

**Kontaktperson**:Klicka eller tryck här för att ange text.

**Telefonnummer till kontaktperson**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**E-postadress till kontaktperson**: Klicka eller tryck här för att ange text.

**Anläggningsskötare:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Namn:** | **Telefonnummer:** | **E-post:** |
| 1. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| 2. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| 3. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| 4. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

Vänligen fyll i detta dokument och maila det till oss på Räddningstjänsten syd

automatlarm@rsyd.se Vid frågor ring till oss på 0465404690.