**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW**

**Nazwa obiektu: ………………………………………………………………………………………………………………….**

**Adres obiektu:……………………………………………………………………………………………………………………**

**Kontakt do opiekuna obiektu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko**  | **Numer telefonu** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

**Wykaz osób upoważnionych do kontaktów z Państwową Strażą Pożarną (PSP):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wykaz osób wskazanych do otrzymywania powiadomień sms\* z CMO MIKRONA o zdarzeniach:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zdarzenie wymagające powiadamiania**  |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Numer telefonu** | **AP****Alarm pożarowy** | **UO****Uszkodzenie ogólne** | **ZZ****Zanik zasilania** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

***\*dodatkowa usługa, zgodnie z zapisami w umowie***

**Sporządził: Data i podpis:**