

Liste des personnes représentantes de l'objet surveillé

Groupement SIS
Bureau technique
Rue du Vieux-Billard 11
1205 Genève

Alarmes automatiques

Tél. 022 418 84 30 bureau-technique.sis@ville-ge.ch

Raison sociale de l'établissement (objet surveillé) :		Numéro Alarmnet : _____	
Adresse :		Installateur :	
Heures d'exploitation :		24h/24 Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche	
De _____ à _____	et de _____ à _____	heure	<input type="checkbox"/>
De _____ à _____	et de _____ à _____	heure	<input type="checkbox"/>
De _____ à _____	et de _____ à _____	heure	<input type="checkbox"/>
Numéro(s) de téléphone de l'établissement pendant les heures d'exploitation :			
_____ / _____ / _____			
Personnes représentantes de l'établissement :			
Nom	Prénom	Fonction	Téléphone(s) privé
Facultatif ; Société de surveillance			Signature obligatoire
<ul style="list-style-type: none"> - Cette liste doit comporter les coordonnées d'au moins trois personnes représentantes de l'établissement et pouvant être présente sur le site dans les 30 minutes suivant l'appel de la CETA, en cas de sinistre ou d'alarme injustifiée. - Les avis de travaux des installateurs ne seront pris en considération que s'ils portent la signature de l'une des personnes susmentionnées. - En cas d'alarme en dehors des heures ouvrables, les représentants de l'établissement susmentionnés seront avisés dans l'ordre de cette liste. 			
Communication interne SIS		Liste reçue le : _____	
Date et signature du preneur d'abonnement : _____			

A mettre à jour en cas de changement !

