

Начальнику ФАУ  
«ЦМТО ФПС по Омской области»  
Е.Н. Обидину

от \_\_\_\_\_  
(должность, наименование организации,

\_\_\_\_\_   
предприятия, учреждения)

\_\_\_\_\_   
(фамилия, и.о. руководителя)

Заявление.

Прошу рассмотреть возможность вывода сигнала о пожаре при срабатывании системы автоматической противопожарной защиты объекта:

\_\_\_\_\_   
(наименование объекта)

\_\_\_\_\_   
(адрес объекта)

\_\_\_\_\_   
(полное наименование организации)

\_\_\_\_\_   
(юридический адрес организации)

в подразделение, ответственное за противопожарную защиту объекта.

Контактное лицо: \_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, имя, отчество)

Телефон (рабочий, мобильный): \_\_\_\_\_

Список ответственных лиц круглосуточной доступности:

\_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

\_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

Специализированная монтажная организация по обслуживанию АПС и СО:

\_\_\_\_\_   
(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)

Руководитель организации

\_\_\_\_\_   
(должность) (подпись) (фамилия, и.о.)

М.П.