

Заказчик \_\_\_\_\_

(полное фирменное наименование - для юридических лиц, Ф.И.О. – для ИП, ИНН / КПП)

В лице \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Прошу Вас принять под охрану с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Объект: \_\_\_\_\_ (назначение и наименование)

Адрес объекта: \_\_\_\_\_

На правах:  собственность аренда  \_\_\_\_\_ (наименование Арендодателя)

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_ (наименование банка, расчетный счет, корреспондентский счет, БИК)

Адрес для доставки корреспонденции \_\_\_\_\_ (юридический адрес)

Адрес для доставки счетов \_\_\_\_\_

Способы доставки:  ЭДО (электронный документооборот) курьером (60 руб.)   
 на электронную почту \_\_\_\_\_ самовывоз

Лицо, ответственное за оплату счетов (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (электронная почта) \_\_\_\_\_ (телефон)

Электронный адрес \_\_\_\_\_ (дополнительные адреса)

Вид охраны (выбрать): ПЦН  КТС  ПС  мониторинг ПС

Распорядок работы организации:

	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.	Сб.	Вс.
Начало работы							
Окончание работы							

Телефон 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Факс 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Телефон объекта стационарный 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Уполномоченные лица:

№ ключа	Ф.И.О., должность	Адрес проживания	Контактные телефоны	Ответственные за постановку/снятие объекта на охрану	Ответственные за проверку тревожных кнопок*	Ответственные за эксплуатацию Комплекса	Ответственные за вскрытие объекта и участие в осмотре	Уведомление об открытии/закрытии SMS. 200 руб.
1.	ЗАКАЗЧИК			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Мобильная клавиатура:

№ ключа	Ф.И.О.	Адрес проживания	Мобильный телефон email	Мобильная клавиатура. 130 руб.
1.	ЗАКАЗЧИК			<input type="checkbox"/>

\* Проверка тревожных кнопок должна осуществляться только с мобильных телефонов, указанных в заявлении/списке ответственных.

Дополнительная информация:

Наличие ПС:  есть → Выведена на пульт:  да → \_\_\_\_\_ (название организации) \_\_\_\_\_ (с кем оформлен договор ТО)  
 нет  нет

Заказчик: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

М.П.