

DEKLARACJA ZGODNOŚCI

Ja, niżej podpisany:

- Licencja pracownika zabezpieczenia

- Autoryzacja

Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że:

- Urządzenia zostały zainstalowane zgodnie z Polską Normą „Systemy Alarmowe” PN-93/E-08390, Normą Obronną „OBIEKTY WOJSKOWE - Systemy Alarmowe” NO-04-A004 oraz innymi dokumentami normatywnymi i posiadają zadeklarowane klasy, zgodnie z poniższą specyfikacją:

Budynek nr

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa, typ lub model</i>	<i>Klasa urządzenia</i>	<i>Forma potwierdzenia zgodności z PN (Świadectwo kwalifikacyjne)</i>	<i>Resurs zgodnie z NO-04-A004-8:2016</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- System alarmowy posiada klasę i tworzy w obiekcie poziom bezpieczeństwa:
.....

.....
(miejscowość i data wystawienia)

.....
(imię i nazwisko, nr uprawnień – lub pieczętka oraz
podpis osoby upoważnionej)