

► ATUALIZAÇÃO DE DADOS E AMPLIAÇÃO DOS SISTEMAS DE CLIENTE JÁ EXISTENTE

REGISTO DE ACTIVIDADES DE CENTRAL DE ALARMES

☐ ALARME 24H ☐ ALARME C/ VÍDEO 24H ☐ ALARME/CCTV 24H ☐ OUTROS _____

Empresa Parceira

Técnico
Instalador

Meios Materiais

Data de Início do contrato (*)

Tipo de Serviço

Monitorização de Alarmes

Data de termo de contrato

Meios Hum. Util.

Horário Prestação Serv.

24 horas

(*) Válido por 1 ano com renovação automática

Identificação e Localização do Cliente

Nome

Nº Contrato

Morada

Código Postal

Contrib. nº

Telefone

Telemóvel

Telemóvel

E-mail:

Pessoas a Contactar / Utilizadores do Sistema

1ª

Tel

Senha

Sob intimidação

Contra-senha

2ª

Tel

Senha

Sob intimidação

Contra-senha

3ª

Tel

Senha

Sob intimidação

Contra-senha

4ª

Tel

Senha

Sob intimidação

Contra-senha

5ª

Tel

Senha

Sob intimidação

Contra-senha

Forças de Segurança Locais

Tel

Corpos de Bombeiros Locais

Tel

Serviços CMS

Relatório de Controlo (periodicidade)

Sim ☐

Não ☐

Nº GSM

E-Mail

Obs.

Teste Periódico: Transmissor 1

Transmissor 2

Definição das Zonas na Instalação

Z1		Z2		Z3		Z4		Z5	
Z6		Z7		Z8		Z9		Z10	
Z11		Z12		Z13		Z14		Z15	
Z16		Z17		Z18		Z19		Z20	
Z21		Z22		Z23		Z24		Z25	

Assinatura do cliente _____

DEFINIÇÃO DAS ZONAS DE DETECÇÃO RELACIONADAS COM AS CÂMARAS DE VIGILÂNCIA:

	CÂMARA		CÂMARA		CÂMARA
Z1		Z4		Z7	
Z2		Z5		Z8	
Z3		Z6		Z9	
	CÂMARA		CÂMARA		CÂMARA
Z10		Z13		Z16	
Z11		Z14		Z17	
Z12		Z15		Z18	
	CÂMARA		CÂMARA		CÂMARA
Z19		Z22		Z25	
Z20		Z23		Z26	
Z21		Z24		Z27	

Marca do Videogravador/Câmara IP:

Quantidade de Câmaras: N° Registo na CNPD:

Endereço de acesso remoto às Câmaras/IP fixo:

Username: Password: Marca P2P:

Relatório de ocorrências por mês: N° do cartão GSM:

Email:

Observações:

Planta de localização dos equipamentos:

Assinatura do cliente: _____