

Mise à jour des informations de Télésurveillance

FITSV 01.102 Indice A

MISE A JOUR DES COORDONNEES (A compléter en lettres capitales)

N° CLIENT :			
NOM ou ENSEIGNE :			
MOT DE PASSE : (Nom commun du dictionnaire, 10 caractères maximum)		ACTUEL	NOUVEAU (Si changement)
TELEPHONE DU SITE EN TELESURVEILLANCE			
NOM DU RESPONSABLE :			
FONCTION :		E-MAIL :	

ADRESSE DU SITE EN TELESURVEILLANCE

--	--	--	--

CODE POSTAL :		VILLE :	
---------------	--	---------	--

OBSERVATIONS (ex : jours et heures des passages livreurs, personnel de nettoyage,...)

--	--	--	--

DESTINATAIRES D'ALERTE

ORDRE D'APPEL	NOM	FONCTION (Si professionnel)	E-MAIL	N° de téléphone du site	
				TELEPHONE	
				FIXE	PORTABLE
1					
2					
3					

HORAIRES

(A renseigner uniquement si la prestation a été souscrite)

JOUR		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
MATIN	De :							
	A :							
APRES MIDI	De :							
	A :							

JOURS FERIES A CONSIDERER COMME OUVERT

1^{er} Janvier 1^{er} Mai 8 Mai 14 Juillet 11 Novembre 25 Décembre Ascension Assomption Lundi de Pentecôte
 Lundi de Pâques Autres : _____

VALIDATION DU DOCUMENT

NOM DU REDACTEUR		SIGNATURE
FONCTION :		
DATE DE LA DEMANDE		
DATE DE MISE EN PLACE (> 48 H date de réception de la demande)		

Pour être pris en compte ce document doit être correctement rempli et **signé**. Le signataire reconnaît être habilité pour effectuer cette demande.

Coordonnées d'envoi

Par Courrier : Stanley Solutions de Sécurité
Service Data
25 rue des péniches
94200 IVRY-SUR-SEINE

Par FAX : 0825 001 032

Par E-mail : data94@stanley-securite.fr

