

## UPPFÖLJNING AV ONÖDIGT LARM

Anläggningsnummer: \_\_\_\_\_

Larmanläggningens adress: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Sektion: \_\_\_\_\_ Detektornummer: \_\_\_\_\_

Räddningstjänst på plats: Ja  Nej

Larmorsak: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Åtgärder i samband med utlöst larm: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Korrigerande/förebyggande åtgärder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Blankett ifylld av:

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Telefon