

réf. CGDIS:	
N° Alarmis:	

« Annexe 4 » Demande de raccordement via le réseau public de transmission d'alarmes vers le CSU 112											
Nom et prénom ou raison sociale :				Nun	Numéro de téléphone POST Telecom :						
Adresse d'installation :				Personne de contact 24/24 et 7/7 – Responsable de la sécurité:							
Nom Bâtiment :				Nom Prénom :							
N° Rue:				Tel:							
L- Localité :				GSM:							
Si l'adresse n'est pas répertoriée, précisez les coordonné			iées GPS	Email :							
Latitude : Longitude :		Longitude :		Fond	tion :	: Service :					
Type de bâtiment :											
	Bâtiment administratif				_ m2		Établis	ssement commerci	m2		
	Parkings			empl			Établis	ssements de soins		tous	
	Établissements d'hébergements			per			Structi	ures d'accueil pou	m2 et		
	Logements encadrés			Cas spécif	iques		Structi	cures d'accueil pour enfants scolarisés		enfants	
	Halls industriels			m2			Bâtime	ents à risque particulier		Cas spécifiques	
□ Bâtiments publics et communaux			Cas spécif	pécifiques							
Configuration Alarmis :											
	Contact position n°:			Description du type d'Alarme :							
	Contact position n°:			Description	du typ	u type d'Alarme :					
	Contact po	Contact position n°: Descriptio			n du type d'Alarme :						
	Contact po	osition n° :		Description	du typ	e d'Al	arme :				
										« Le client »	
					Cachet:						
					Luxembourg, le						
Réservé au Corps grand-ducal d'incendie et secours											
Rese						:					
	Refusé – motif :										
	Uniquement par boutons poussoirs					Luxembourg, le					