

 Istituto di Vigilanza Securitas Metronotte 0666409039		RAPPORTO DI INTERVENTO		DATA: <u>17/09/18</u>	
Nome e Cognome G.P.G.:		<u>PICK CENTER ROCCO</u>		TURNO:	
Nome e Cognome G.P.G.:		<u>ANGELO ROMOLO</u>			
TIPOLOGIA ALLARME		SENS. N°		TIPOLOGIA SENSORE	
<input type="checkbox"/> Rapina <input type="checkbox"/> Intrusione <input type="checkbox"/> Antincendio <input type="checkbox"/> Generico				<u>ALLARME 2° PIANO</u>	
Ora Arrivo Chiamata		Ora Inizio Intervento		Ora Fine Intervento	
		<u>29,09</u>		<u>29,10</u>	
Comunicazione esito intervento C. Operativa					
Risultanze Comunicate					
<u>DAL CONTROLLO AL 2° PIANO E AL 1° PIANO, NON RISULTA</u> <u>NESSUN ALLARME</u>					
<input type="checkbox"/> Reinserimento allarme		La G.P.G. <u>[Signature]</u>		Il Resp. del Serv. Vig. _____	