

Grupo Activa

Dento 604

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: 9442 19174

[illegible]

6. Registro de conformidad: instalación, configuración, pruebas operacionales y capacitación del sistema FIBARO.

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| El sistema se encuentra con la hora oficial. |  | Todos los dispositivos nombrados.        |  | Pruebas funcionales de todos los módulos.             |  |
| NTP: Shoa.                                   |  | Habitaciones nombradas.                  |  | Se dejó el lugar de la instalación limpio y ordenado. |  |
| Sistema Geolocalizado.                       |  | Dispositivos configurados correctamente. |  | Las cajas eléctricas se dejaron cerradas              |  |

Capacitación

|                                      |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Funcionamiento de módulos instalados |  | Acceso remoto                            |  |
| Escenas                              |  | Claves internas                          |  |
| Creación usuarios                    |  | Dispositivos configurados correctamente. |  |
| Panel de alarma                      |  |  |  |

Una vez finalizada la instalación, al usuario se le recomienda cambiar la contraseña de administrador de su Home Center por seguridad. Se sugiere que la contraseña contenga letras mayúsculas, minúsculas, números y caracteres especiales, con un largo mínimo de 6 caracteres. Se informa que una vez hecha esta modificación, TAMED no tendrá acceso a la nueva contraseña, por lo que en caso de asistencia remota es necesario volver a las contraseñas de este producto. Lo anterior por políticas de privacidad y seguridad vigentes.

Confirmo la correcta instalación, configuración, revisión y correctas pruebas operacionales y capacitación de hasta 2 horas en la gestión básica del Sistema.

Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: [soporte@tamed.global](mailto:soporte@tamed.global)

Observaciones:

  
Firma del Instalador

  
Firma del Usuario