## PROTOCOLO INSTALACIÓN



1. FECHA:  2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Patagonia Plaz	5P/4 N°P	Nº PROTOCOLO:	
2. LUGAR DE INSTALACION: FALSONES TINE		6:601	
Nombre Aron Villelan Humos	4. DATOS DEL USUARIO Nombre:		
Teléfono de contacto: 9 660 71 800	Dirección Permanente: Instalación:		
Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie. D del dispositivo y función)	Teléfono: Maik_		

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	.ED	SECCIÓN Y FUNCIÓN
	HCL.	36334		
Cocina	Smoke sensor	178542		
Cocina.	Floor sensor	27507		
Hall	Motion sorsa	462155		
Living	Motion serson	462563		
Poerta	Door / Windes	25444	D06	
As//	By pass	106763716	Doto	L SESTIMATION AS
Living	By pass	106766492	Dato	
Hell	Dimmer	203053	Doto	
Living	Dimmer	727427	Doto	
Come dor	Relay Doblo	108107	Doto	
Civing	Roley Boble	107 894	Deto	
	Rater	RZW52 H 9001	109	
*				
and Carrier a				
1				
1 1 M				

18.05.19

Namero um creamio hogares inveigenes