

**PORADNIK GOTOWOŚCI NA WYPADEK ZAGROŻENIA
DOTYCZĄCY BLOKÓW MIESZKALNYCH W NOWYM JORKU
INFORMACJE O BUDYNKU**

**ADRES
BUDYNKU:**

WŁAŚCICIEL/PRZEDSTAWICIEL BUDYNKU

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

INFORMACJE O BUDYNKU:

Rok budowy: _____

Rodzaj konstrukcji: Palna Niepalna

Liczba pięter: _____ nad poziomem ulicy _____ pod poziomem ulicy

Instalacja tryskaczowa: Tak Nie

Zasięg instalacji tryskaczowej: Cały budynek Częściowy (*wypełnić wszystkie właściwe*):

Jednostki mieszkalne: _____

Korytarze: _____

Klatki schodowe: _____

Zsyp: _____

Inne: _____

System alarmowy przeciwpożarowy:

Tak Przekazuje alarm do Centralnej jednostki monitorującej alarmy przeciwpożarowe

Nie

Lokalizacja ręcznych ostrzegaczy pożarowych : _____

Głosowy system powiadamiania o zagrożeniach: Tak Nie

System rozgłoszeniowy: Tak Nie

Lokalizacja głośników: Klatka schodowa Korytarz Jednostka mieszkalna

Inna: _____

Droga ewakuacyjna (np. otwarte/zamknięte wewnętrzne schody, zewnętrzne schody, schody na wieżę pożarową, schody pożarowe, wyjścia):

Rodzaj wyjścia	Oznaczenie	Lokalizacja	Prowadzi do

Inne informacje: _____

DATA OPRACOWANIA: _____