

Ф.И.О/ Организация	
Адрес	
Телефон/ Конт. лицо	
E-mail	

СОТ



Заявка № _____ от _____ 20__ г.

Прошу Вас провести работу _____ на объекте
_____ в срок до _____.

Оборудование системы видеонаблюдения	
Тип системы видеонаблюдения	
Количество камер:	
а) внутренние	
б) внешние	
Способ управления камерами	
Принцип организации канала связи	
Видеорегистратор (количество каналов)	
Сетевое оборудование	
Количество мониторов	
Количество рабочих мест	
Источник резервного питания	

Примечание:

Исполнитель _____

Заказчик _____

Вторичный осмотр

Заказал _____

Выдал _____