

### REGISTRACION DE ALARMAS

¿ Adonde esta colocada su alarma?

Negocio ( ) Hogar ( ) Dueno ( ) Alquilado ( )

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre del Dueno \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**Información de la alarma:**

Nombre de la compañía de la alarma \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de la instalación \_\_\_\_\_ Contrato de Servicio Si ( ) No ( )

**Tipo de alarma: (marque todas las que apliquen)**

	Policía	S	N	Fuego	S	N	Medico	S	N
Intrusión	S	N		Caliente	S	N			
Salteamiento	S	N		Humo	S	N			
Movimiento	S	N		Regardera	S	N			
Audible (Alto)	S	N		Manual	S	N			
Adentro / Afuera (Circule uno)				Marcar Automaticamente	S	N			

Información del marcador automático: \_\_\_\_\_

**Personas de contacto de caso de emergencias:** (Se requiere dos nombres adicionales a los notados arriba. Se prefieren personas ubicadas localmente)

**\*Asegurese que las personas de contacto tengan acceso a su codigo de alarma.**

1. Nombre \_\_\_\_\_ 2. Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

3. Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Devuelva la Registración de Alarma a: Allentown Police Department  
Crime Prevention – Alarms  
425 Hamilton Street  
Allentown, PA 18101-1603  
(610) 437-7719 Fax (610) 439-5952

