CHECK LIST - EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CONDOMINIO: _____

DATA DA VERIFICAÇÃO: _____

RESPONSÁVEL: _____

GRUPO PROSECURITY

EQUIPAMENTO	OK	REQUER MANUTENÇÃO	INATIVO
CENTRAL DE ALARME			
CERCA FIAÇÃO			
SESORES DE PRESENÇA			
HOLOFOTES EXTERNOS			
ILUMINAÇÃO ENTRADAS			
ILUMINAÇÃO GARAGENS			
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA			
SISTEMA DE GRAVAÇÃO CFTV			
CÂMERAS EXTERNAS			
CÂMERAS INTERNAS			
CONTROLE DE ACESSO PEDESTRES			
CONTROLE DE ACESSO VEÍCULOS			
LIVRO DE PORTARIA ATUALIZADO			
REGISTRO DE VISITANTES ATUALIZADO			
REGISTRO DE PRESTADORES ATUALIZADO			

OBSERVAÇÕES