

INSPECCION DE LOCAL COMERCIAL

ACTA: En la Provincia de Mendoza, Departamento de....., a los..... días del mes de, del año....., siendo las horas, se labra la presente acta para dejar documentada la inspección ocular realizada al local ubicado en del Departamento de....., lugar donde funciona/rá la Empresa Privada de Vigilanciasiendo atendido por el Sr./a., nacionalidad....., hijo de..... y de nacido en, para fecha, estado civil....., CON / SIN instrucción, profesión....., con domicilio en....., titular del DNI N°....., número de teléfono....., quien dice ser el/la de la Empresa. Acto seguido y luego de haberlo puesto en conocimiento de los motivos de nuestra presencia se procede a la Inspección del local donde se constatan los detalles que a continuación se detallan:

1. Identificación del local: SI – NO.
2. Puerta de acceso: CERRADURA DOBLE PALETA (SI – NO) – CON / SIN VISOR – CON / SIN PORTERO.
Observaciones:.....
3. Uso exclusivo de la empresa de vigilancia: SI – NO.
4. Cantidad de ambientes:
.....
5. Lugar destinado a armamento: SI – NO.
6. Es compartido SI – NO.
7. Seguridad del local: Posee rejas en puertas – ventanas.
Observaciones:.....
8. Elementos contra incendios: SI – NO. – CANTIDAD:.....
 - 1) EXTINTOR N°:
MODELO:
TIPO:
CAPACIDAD:

CON VENCIMIENTO PARA FECHA:

- 2) EXTINTOR N°:
MODELO:
TIPO:
CAPACIDAD:
CON VENCIMIENTO PARA FECHA

Observaciones:.....
.....
.....

- 9. Equipos de comunicación: (Posee teléfono celular – fijo) – N°:

.....
.....

- 10. Otros detalles

Luz de emergencia: SI – NO. Cantidad:.....
Carteles de salida: SI – NO.
Alarma con sensores de movimientos: SI – NO.

- 11. Reúne las condiciones: SI – NO.

Observaciones:.....
.....
.....
.....

No siendo para más se da por finalizada la presente acta la que previa lectura es ratificada en todo su contenido, firmada al pie de conformidad y para constancia por ante el funcionario de policía que suscribe y secretario de acta que a tal efecto legal designo que CERTIFICAN.-----

.....
SECRETARIO

.....
NOTIFICADO

.....
ACTUANTE