

We're Out to Alarm Texas

Smoke Alarm Installation Survey/Tracking Form Fire Department

Alarm Request Called In: Date: _____ Time: _____

Resident's Name: _____

Resident's Street Address: _____ City: _____ Zip: _____

Resident's Phone Number: _____ Best Time to Call: _____

- New Customer Senior citizen over 65
 Detector replacement needed Within the City Limits

1. Type of Residence: single-family multi-family apartment other (specify): _____

2. Number of levels in home (including basement): one two three four or more

3. How many smoke alarms are in the home? (If "zero," skip to question 12.) zero one two three or more

4. Is placement of existing alarm(s) within room(s) correct? yes no

5. Is there at least one smoke alarm on every level of the home? yes no

6. If "no," which level(s) did **not** have a smoke alarm? basement first floor second floor other (specify): _____

7. How many smoke alarms did you test? zero one two three or more

8. How many alarms did not work? zero one two three or more

9. If smoke alarms did not work, please indicate how many alarms had the following problems: battery was disconnected _____
 battery was dead _____
 battery was missing _____
 other (specify) _____

10. How many smoke alarms were more than 10 years old? zero one two three or more

11. How many batteries did you replace? zero one two three or more

12. How many new smoke alarms did you install? _____

13. Did you leave fire prevention educational handouts? yes no

**DESCARGO DE LA INSTALACIÓN DEL DETECTOR DE HUMO
FIRST ALERT SMOKE ALARM MODEL SA350B**

El _____ Fire Department, sobre el pedido por el ocupante, ha instalado y probado según a las recomendaciones del fabricante uno o más nuevo First Alert Smoke Alarm Model SA350B detectores de humo. Antes de irse del local, el instalador probó las alarmas en la presencia del ocupante utilizando el botón de la prueba en la alarma para asegurar que eran servibles.

Dirección	Cuidad	Código Postal
-----------	--------	---------------

En consideración por proporcionando y instalando el/los detector(es) de humo en mi hogar, yo, para yo mismo, mis representantes personales, la propiedad, los herederos, los parientes más cercanos, los albaceas, los administradores o los sucesores, CONCUERDAN EN DESCARGAR, INDEMNIZAR, Y PARA TENER INOCUOS a los participantes del programa, el departamento del fuego, el municipio, el Concilio de Seguros de Texas, y el Departamento de Seguros de Texas, sus oficiales, los empleados o los representantes de cualquier y todos reclamos y causas de acción y todos daños de cualquier tipo, a la persona o la propiedad, resultando de la instalación y el fracaso de los detectores de humo y/o baterías.

Al firmar este documento, yo el ocupante certifico que los detectores de humo se probaron en mi presencia y funcionan en manera operable. Yo el ocupante, he recibido información del instalador con respecto al mantenimiento apropiado del detector de humo, y yo acuerdo en mantener apropiadamente los detectores probándolos una vez al mes y reemplazar las baterías si se necesita. Aún más, el ocupante concuerdo reemplazar el módulo entero inmediatamente si no trabaja apropiadamente y después de diez (10) años de la fecha que fue fabricado. (Vea atrás del detector de humo para la fecha de fabricación.)

Reconozco que ha leído, entendí y concordé a este descargo, dispenso, y indemnidad.

Ocupante (imprima el nombre)	Firma	Fecha
------------------------------	-------	-------

Testigo (imprima el nombre)	Firma	Fecha
-----------------------------	-------	-------

Dueño de Propiedad (imprima el nombre)	Firma	Fecha
--	-------	-------

Installer's Name
(If other than
above Witness): _____ Employee Number: _____

Please Return Completed Form To:

**Fire Prevention and Outreach
State Fire Marshal's Office
P.O. Box 149221, MC: 112FM
Austin, TX 78714-9221
Phone: (512) 676-6800 Fax: (512) 490-1063**

Thank you