



VOLLZUGSMELDUNG MÄNGELBEHEBUNG FEUERPOLIZEI

Dieses Formular ist nur gültig mit Originalunterschrift.

Einzureichen an: Stadt Uster, Feuerpolizei, Oberlandstrasse 82, Postfach, 8610 Uster

| | |
|--|--|
| Objektadresse | Vers. Nr. |
| Eigentümerschaft | |
| Verwaltung | |
| Vollzugsmeldung | <input type="checkbox"/> für Mängelbehebung im Zusammenhang mit der periodischen feuerpolizeilichen Kontrolle <input type="checkbox"/> für Mängelbehebung im Zusammenhang mit der Kontrolle von Fall zu Fall |
| Grundlage | <input type="checkbox"/> Bericht vom _____ über die periodische feuerpolizeiliche Kontrolle <input type="checkbox"/> Bericht vom _____ über die Kontrolle von Fall zu Fall <input type="checkbox"/> Bericht vom _____ über die Nachkontrolle |
| Bestätigung | Hiermit bestätigen wir, dass die im oben erwähnten Bericht <input type="checkbox"/> aufgeführten Beanstandungen alle behoben sind. <input type="checkbox"/> aufgeführten Beanstandungen (Ziffern _____) behoben sind. <input type="checkbox"/> aufgeführte Beanstandung (Ziffer _____) behoben ist. |
| Bemerkungen | |
| Ort, Datum | |
| Vor-/Nachname Unterzeichnende*r | |
| Unterschrift | |
| Kopie an | - - |
| <i>Wird durch die Feuerpolizei der Stadt Uster ausgefüllt</i> | |
| Verarbeitungsvermerk _____ | Visum _____ |
| <input type="checkbox"/> Keine Nachkontrolle erforderlich <input type="checkbox"/> Nachkontrolle durchführen | |