


**ATTENZIONE** – Compilare il modulo PRIMA DI INIZIARE L'INSTALLAZIONE DEL DISPOSITIVO  
 Inviare via fax alla centrale operativa **MULTIPROTEXION** al numero **0382 - 823312**

<b>INSTALLATORE</b>	DATA COLLAUDO *:		Ora *:		
	COGNOME *:		NOME*:		
	SOCIETA':				
	COMUNE:		PROV:		CAP:
	CELL. *:	TEL*:		FAX:	
	@ E mail*:				
<b>VEICOLO</b>	MARCA:		VEICOLO:		
	COLORE:		TARGA:	Anno immatr.	
INDICARE LA PRESENZA O IL COLLEGAMENTO DEGLI ACCESSORI INSTALLATI *					
<b>ACCESSORI</b>	RELÈ BLOCCO AVVIAMENTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
	ID TAG (TX automatico)	Q.tà	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
	COLLEGAMENTO FILO AL (Allarme Auto)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>DISPOSITIVO</b>	APPLICARE L'ETICHETTA ADESIVA IMEI *  VEDI A FIANCO FAC - SIMILE				

POSIZIONAMENTO COMPONENTI	
<b>P</b> = PERIFERICA	<b>AX</b> = ACCELEROMETRO
<b>A GPS</b> = ANTENNA GPS	<b>A GSM</b> = ANTENNA GSM
<b>Legenda:</b> riportare sulle viste del veicolo i riferimenti dei singoli componenti del sistema Telematico <b>P - AX - A GPS - A GSM</b>	
