



Departamento de Bomberos de Topeka

# Ciudad de Topeka

Aplicación de alarma de humo



Fecha de solicitud:

Tipo de solicitud de solicitud: Nueva instalación: Reemplazar alarma de corriente:

## Solicitante

Propio Alquiler su casa

Número de niveles en el hogar  
(incluyendo sótano)

¿Vives en la ciudad de Topeka? Sí No

Nombre(s) del(de los) solicitante(s): Fecha de nacimiento:

Nombre del propietario (si es diferente):

Dirección del solicitante: Código postal:

Teléfono diurno del solicitante: Teléfono nocturno del solicitante:

Alarma de audición improvisada: Ocupante de habla hispana:

## Información del propietario (si se alquila)

Nombre del Propietario o Empresa:

Dirección del Propietario o de la Empresa:

Número de teléfono del propietario o de la empresa:

**Al presentar esta solicitud, declaro que actualmente resido en la residencia. También estoy de acuerdo en que he solicitado que mi residencia sea evaluada para la instalación de alarmas de humo y / o reemplazo de las alarmas de humo existentes que están desactualizadas /Inoperable. Acepto que permitiré que el personal del Departamento de Bomberos de la Ciudad de Topeka o los representantes designados entren en mi residencia con el propósito de una evaluación de alarma de humo. instalación, y la educación sobre seguridad contra incendios a los presentes en la residencia, y que yo, mis herederos y agente legal, libero a los empleados de la ciudad de Topeka, oficial, agente, funcionario o representante designado de cualquier y toda responsabilidad por daños, lesiones o bajas de cualquier tipo que involucre mi residencia, mi propiedad, yo o cualquier otra persona, lo que resulte o pueda resultar de actividades realizadas desde esta instalación.**