



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	