

Project S.A.F.E. Home  
  
Smoke Alarms For Every Home

---

El departamento de Bomberos ha proporcionado uno / dos alarma(s) para la siguiente residencia:

Nombre de dueño(a) \_\_\_\_\_  
(favor de escribir en letra de molde)

Dirección \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Número de ocupantes del hogar \_\_\_\_\_

**Favor de leer y firmar.**

*Comprendo como funcionan los detectores de humo/fuego, que hacer si uno suena, y como mantenerlos. Me comprometo comprar y instalar pilas(baterías) anualmente. Comprendo que el Departamento de Bomberos de el Distrito de Polk County no es responsable por las alarmas de humo/fuego de hoy en adelante. Aunque el Distrito proporcione el alarma (s) del humo, por la presente concuerdo en indemnizar a el Distrito, a sus agentes, y a los empleados de cualquier reclamación, las causas de la acción, o de los daños. Esto incluye los costos y los honorarios razonables de abogado por herida personal, por muerte, o por daños de propiedad que hayan surgido por negligencia, de la comisión, o de la omisión de el Distrito, de su agente, o de los empleados al proporcionar el alarma (s) del humo/fuego.*

Firma de dueño(a) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

(PCFD – Copia Blanca, Cliente – Copia Amarillo)

PCFD Personnel \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_ Station # \_\_\_\_\_

---