

Commessa nr.:	Committente:	Sede:
---------------	--------------	-------

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE LOCALE CABINA ELETTRICA	Periodicità Manutenzione: QUINQUENNALE
--	---

DATI IDENTIFICATIVI IMPIANTO		
Descrizione Impianto:	Cod. CMMS:	Normativa: CEI 78-17
Marca:	Modello:	Matricola:

ID	Check List Attività	Esito	ID	Check List Attività	Esito
1	Struttura esterna di cabina: Stato di idoneità del locale cabina	<input type="checkbox"/>	4	Muri e tetto relativi alla cabina - Verifiche integrità dei muri, degli intonaci e del tetto, infiltrazioni di acqua, umidità	<input type="checkbox"/>
2	Controllo efficacia sistemi di compartimentazione dei locali interni cabina	<input type="checkbox"/>	5	Verifica presenza strutture e dispositivi di sicurezza funzionali all'utilizzo del locale cabina	<input type="checkbox"/>

Nota:

STRUMENTAZIONE UTILIZZATA		
Tipo strumento	Matricola	Idoneità strumento (taratura e piene funzionalità)
		<input type="checkbox"/>

Eseguito il: ____/____/____

Firma Addetto Lavori: _____