

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

Richiesta di intervento: <b>MANUTENZIONE Quadro Media Tensione CABINA ELETTRICA (QMT)</b>	Periodicità Manutenzione: <b>TRIENNALE</b>
---	--

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	Controllo del serraggio della bulloneria	<input type="checkbox"/>			
<b>Nota:</b>					

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

Eseguito il: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma Addetto Lavori: \_\_\_\_\_