

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE Sezionatore Linea / Terra CABINA ELETTRICA (SEZT)	Periodicità Manutenzione: ANNUALE
--	--

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	Esame a vista delle parti attive e pulizia	<input type="checkbox"/>	5	Controllo distanze dei contatti	<input type="checkbox"/>
2	Controllo della 'integrità delle parti isolanti	<input type="checkbox"/>	6	Controllo stato di usura dei contatti	<input type="checkbox"/>
3	Controllo generale e condizioni di installazione	<input type="checkbox"/>	7	Pulizia dei meccanismi di apertura/chiusura	<input type="checkbox"/>
4	Pulizia di tutte le parti isolanti	<input type="checkbox"/>	8	Controllo integrità ed efficienza Lampade di segnalazione P/A di tensione	<input type="checkbox"/>

Nota:

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

Eseguito il: ____ / ____ / ____

Firma Addetto Lavori: _____