

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE Sezionatore Linea / Terra CABINA ELETTRICA (SEZT)	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	Verifica funzionalità dei blocchi e interblocchi elettrici e meccanici e manovre relative	<input type="checkbox"/>	3	Verifica dell'inserzione delle lame di contatto e integrità dei conduttori di terra e connessioni	<input type="checkbox"/>
2	ingrassaggio cinematismi dei contatti fissi e mobili	<input type="checkbox"/>	4	Controllo serraggio delle connessioni	<input type="checkbox"/>

Nota:

STRUMENTAZIONE UTILIZZATA

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

Eseguito il: ____ / ____ / ____

Firma Addetto Lavori: _____