

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE Sistemi di accumulo e/o Batterie e UPS CABINA ELETTRICA (EESS-BAT-UPS)	Periodicità Manutenzione: SEMESTRALE
---	---

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 corretto serraggio delle connessioni, comprese quelle per le eventuali connessioni di terra.	<input type="checkbox"/>	5	Controllo integrità batterie, fuoriuscita di elettrolito sulla pavimentazione	<input type="checkbox"/>
2	Controllo della funzionalità della ventolazione del locale	<input type="checkbox"/>	6	Controllo livello elettrolito ed eventuale rabbocco	<input type="checkbox"/>
3	controllo distanze di sicurezza da eventuali apparecchiature elettriche in zone di pericolo.	<input type="checkbox"/>	7	Controllo funzionamento e pulizia	<input type="checkbox"/>
4	Controllo ed integrità delle apparecchiature EESS, se presenti	<input type="checkbox"/>			

Nota:

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

Eseguito il: ____/____/____

Firma Addetto Lavori: _____