

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

Richiesta di intervento: <b>MANUTENZIONE Interruttore in olio ridotto CABINA ELETTRICA (IVOR)</b>	Periodicità Manutenzione: <b>BIENNALE</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	Rilievo tempi di apertura e chiusura e confronto con dati nominali	<input type="checkbox"/>			

**Nota:**

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

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

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