

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

Richiesta di intervento: <b>MANUTENZIONE Interruttore in olio ridotto CABINA ELETTRICA (IVOR)</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	Sostituzione componenti di usura del comando meccanico	<input type="checkbox"/>	5	Regolazione del meccanismo di comando	<input type="checkbox"/>
2	Regolazione del meccanismo di comando	<input type="checkbox"/>	6	Verifica funzionalità relé diretto mediante simulazione con il dispositivo di sgancio	<input type="checkbox"/>
3	Controllo usura dei contatti principali e camere interruzione	<input type="checkbox"/>	7	Sostituzione olio minerale isolante e guarnizioni del polo	<input type="checkbox"/>
4	Pulizia e lubrificazione dei meccanismi di comando	<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: \_\_\_\_\_