

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE RELE' ELETTRONICI CABINA ELETTRICA (SPIMT-FV)	Periodicità Manutenzione: TRIENNALE
--	--

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	Simulazione intervento mediante iniezione secondaria di	<input type="checkbox"/>	4	Verifica della corretta impostazione delle soglie di intervento	<input type="checkbox"/>

Nota:

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

Eseguito il: ____/____/____

Firma Addetto Lavori: _____