

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE TA e TV protezioni e misure CABINA ELETTRICA (TA-TV-FV)	Periodicità Manutenzione: BIENNALE
--	---

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 e serraggio connessioni primarie e secondarie	<input type="checkbox"/>	3	Controllo integrità fusibili secondari TV e/o interruttori	<input type="checkbox"/>
2	Controllo integrità fusibile primario dei Trasformatore Voltmetrico	<input type="checkbox"/>			
Nota:					

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

Eseguito il: ____ / ____ / ____

Firma Addetto Lavori: _____