

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

Richiesta di intervento: <b>MANUTENZIONE TA e TV protezioni e misure CABINA ELETTRICA (TA-TV-FV)</b>	Periodicità Manutenzione: <b>QUINQUENNALE</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	Controllo collegamenti di terra dei circuiti secondari e dei morsetti di messa a terra	<input type="checkbox"/>			

**Nota:**

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

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

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