

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE Trasformatore a secco CABINA ELETTRICA (TRFV-SE)	Periodicità Manutenzione: ANNUALE
---	--

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 dati di targa	<input type="checkbox"/>	5	Controllo serraggio bulloneria terminal i MT/BT	<input type="checkbox"/>
2	Pulizia generale da polvere e sporcizia	<input type="checkbox"/>	6	Controllo funzionamento eventuali ventilatori e centralina comandi	<input type="checkbox"/>
3	Controllo presenza ostruzioni nei canali di raffreddamento	<input type="checkbox"/>	7	Controllo collegamenti sonde di temperatura	<input type="checkbox"/>
4	Controllo serraggio bulloneria di fissaggio a pavimento	<input type="checkbox"/>			

Nota:

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

Eseguito il: ____/____/____

Firma Addetto Lavori: _____