DELTA
FUEGO Y SEGURIDAD
TU MANTENEDOR PCI DE CONFIANZA

REVISIÓN TRIMESTRAL DE EXTINTORES A REALIZAR POR LA PROPIEDAD

TITULAR DE LA INSTALACIÓN
NOMBRE:
DIRECCIÓN:

FECHA REVISION:

C = CORRECTO I = INCORRECTO NA = NO APLICA

RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN

Nº Lista	Nº Placa	Agente Extintor	Capacidad (Kg)	UBICACIÓN	1. En el lugar asignado			2. Sin daños aparentes			3. Visible, accesible y señalizado			4. Instucc. legibles			5. Partes metalicas en buen estado (valvula, boquilla...)			6. Precintos correctos			7. No ha sido descargado			8. manómetro en zona de uso		
					C	I	NA	C	I	NA	C	I	NA	C	I	NA	C	I	NA	C	I	NA	C	I	NA	C	I	NA
1																												

OBSERVACIONES:

INSPECCIÓN REALIZADA POR:

NOMBRE:

DNI:

CARGO:

FIRMA DEL TÉCNICO

Vº Bº DEL PROPIETARIO

En cumplimiento del RD 1942/93. Reglamento de Instalaciones de Protección contra Incendios (RIPCI)
Mantenimiento a realizar por el personal especializado del titular. En caso de defectos, corregirlos o avisar a la empresa mantenedora.