

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

Richiesta di intervento: MANUTENZIONE BLINDOSBARRA E CAVI BT CABINA ELETTRICA (SEMSBBT)	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	Pulizia	<input type="checkbox"/>	3	Verifica serraggio collegamenti in ingresso/uscita	<input type="checkbox"/>
2	Verifica degli stati di integrità elettrico e meccanico (scariche superficiali, fessurazioni, ecc.)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Nota:					

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

Eseguito il: ____ / ____ / ____

Firma Addetto Lavori: _____