

Revision trimestral extintores

Fecha		Trimestre	
Centro		Año	
Técnico 1			
Técnico 2			

	SI	NO	NA	observaciones
1 Extintor sala equipos				
1.1 Esta correctamente ubicado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 Es accesible y esta bien señalado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 Presion y peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4 Revision anual en vigor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5 Precintos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6 Observaciones generales				

	SI	NO	NA	observaciones
2 Extintor sala grupo				
2.1 Esta correctamente ubicado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 Es accesible y esta bien señalado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3 Presion y peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4 Revision anual en vigor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5 Precintos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6 Observaciones generales				

	SI	NO	NA	observaciones
3 Extintor sala fuerza (La Muela)				
3.1 Esta correctamente ubicado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 Es accesible y esta bien señalado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3 Presion y peso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4 Revision anual en vigor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5 Precintos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6 Observaciones generales				