

CONTROL ELEMENTOS DE EXTINCIÓN

RAZÓN SOCIAL: _____

FECHA: _____

DOMICILIO: _____

CONTROL REALIZADO POR: _____

CHECK – REGISTRO DE INSPECCIONES PERIODICAS DE LOS EQUIPOS DE LUCHA CONTRA INCENDIO**PROCEDIMIENTO:**

Seguidamente se enumeran los puntos que se deberán verificar en la inspección mensual interna.

1. Verificar los manómetros o indicadores de carga, que la aguja este indicando la zona verde, si la aguja marca la zona roja, significa que el extintor tiene alguna fuga y está perdiendo la carga.
2. Verificar estado general del extintor, que tenga colocado el precinto plástico, seguro o trava pasante, de la palanca o grifo manual, de accionamiento, estado de la pintura, limpieza. Rotulación acorde a la clase de fuego coincidente con la chapa baliza.
3. Señalización de ubicación de extintor, en altura ; controlar presencia y estado de la misma
4. El resultado de esta inspección periódica debe asentarse en un Registro de Control, firmado por la persona que la realizó.
5. Ante la detección de alguna NO CONFORMIDAD, deberá comunicar al encargado ó responsable de mantenimiento de los equipos sobre las novedades encontradas para su inmediata adecuación y / o reparación, completando en la planilla las OBSERVACIONES / ACCIONES A REALIZAR describiendo el equipo y la no conformidad encontrada.

Si durante la inspección no se detectan NO CONFORMIDADES, completar en OBSERVACIONES / ACCIONES A REALIZAR la leyenda SIN OBSERVACIONES

N° SERIE	UBICACIÓN	CLASE	MARCA	CAPACIDAD	P HIDRAULICA	V. CARGA	PRECINTO	MANGUERA	MANOMETRO	PINTURA	C. BALIZA
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
							SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO

OBSERVACIONES / ACCIONES A REALIZAR:
