

REGISTRO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES	
--------------------------------------	--

FECHA INSPECCIÓN:	Nº INSPECCIÓN:
-------------------	----------------

FECHA INSPECCIÓN:	Nº INSPECCIÓN:
-------------------	----------------

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

No.	UBICACIÓN	TIPO						REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO					
		PQS		CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS	CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	CILINDRO			MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN	MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	CORNETA		SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS			
		BC	ABC							PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO														

Manómetro

Manguera

Válvula

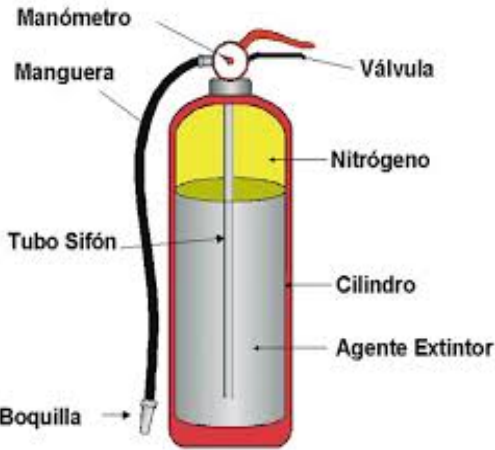
Nitrógeno

Cilindro

Agente Extintor

Tubo Sifón

Boquilla





SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO INSPECCION DE EXTINTOR.

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE