

REGISTRO sorveglianza mensile presidi antincendio

Sigare la casella corrispondente al giorno e mese; eventuali guasti o anomalie riscontrate devono essere eliminate ed inoltre riportate nella tabella.

data	tipo operazione	Timbro e firma manutentore o resp.	note
GENNAIO			
FEBBRAIO			
MARZO			
APRILE			
MAGGIO			
GIUGNO			

.....
(responsabile o titolare)

REGISTRO sorveglianza mensile presidi antincendio

Sigare la casella corrispondente al giorno e mese; eventuali guasti o anomalie riscontrate devono essere eliminate ed inoltre riportate nella tabella.

data	tipo operazione	Timbro e firma manutentore o resp.	note
LUGLIO			
AGOSTO			
SETTEMBRE			
OTTOBRE			
NOVEMBRE			
DICEMBRE			

.....
(responsabile o titolare)