

RICHIESTA D'INTERVENTO N°

RILEVATA DA _____ DATA _____ ORA _____
 CLIENTE IMMOBILIARE DE. IN (CONDOMINIO)
 INDIRIZZO VIA SAONA 58
 CITTÀ MILANO
 TEL. _____
 RICHIESTA DA _____ DISPONIBILITÀ CLIENTE _____
 DESTINAZIONE _____
 DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO MANUTENZIONE ORDINARIA

RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA

LAVORO ESEGUITO:
PULIZIA SENSORI RILEVAZIONE INCENDIO - INTRUSIONE - TARGHE - TELECAMERE.
VERIFICATO EFFICIENZA BATTERIE - PROVE DI FUNZIONAMENTO CON ESITO
POSITIVO.

	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Km percorsi _____				
Ore viaggio _____				
Ore lavoro <u>4</u>				
<input type="checkbox"/> GARANZIA				
<input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE				
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)				
CONTROLLI FINALI				
PRE-VERIFICA				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
VERIFICA FINALE				
<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
DATA <u>26/09/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Almanti</u> CORRIDONIA (MC) P.f. e P.iva 01825130436		FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>Borelli</u>	

RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ

DESCR. PROBLEMA	DESCR. CAUSA	SOLUZIONE ADOTTATA	STIMA COSTO		
			ORE	MATERIALE	TOTALE
RILEVATA E RISOLTA DA _____	DATA _____	PARTECIPANTE ALLE DISPOSIZIONI _____			

REGISTRO delle ATTREZZATURE ANTINCENDIO

1. DITTA IMMOBILIARE DE.M
(timbro)
 Via SAVOVA n° 56
 Città MILANO (MI) -Tel. _____
RESPONSABILE della SICUREZZA e/o dotazioni antincendio:
 SIG. _____

2. DITTA TECNO GROUP
(incaricata alle verifiche e manutenzioni)
 Via _____ n° _____
 Città CORRIDOIA (MC) -Tel. _____
TECNICO antincendio:
 SIG. ALIBERTI RENZO

3. DOTAZIONE MEZZI ANTINCENDIO PORTATILI / CARRELLATI:

Estintori portatili a polvere	n° _____	Estintori carrellati a polvere	n° _____
Estintori portatili a CO ₂	n° _____	Estintori carrellati a CO ₂	n° _____
Estintori portatili idrici	n° _____	Estintori carrellati idrici	n° _____
Estintori portatili a schiuma	n° _____	Estintori carrellati a schiuma	n° _____
Estintori di scorta	n° _____	Altro _____	n° _____

4. DOTAZIONE IMPIANTI DI SPEGNIMENTO POSTAZIONI FISSE:

Manichette UNI 45	n° _____	Colonne idranti DIN _____	n° _____
Manichette UNI 70	n° _____	Moto/pompe antincendio	n° _____
Attacchi motopompa VVF	n° _____	Naspi	n° _____

5. DOTAZIONE ED EQUIPAGGIAMENTI DI FUGA E DI SOCCORSO:

Luci di emergenza	n° _____	Maschere antifumo	n° _____
Segnali delle vie d'esodo	n° _____	Autoprotettori ad aria	n° _____
Presidi medicali di P.Soccorso	n° _____	Cappucci di fuga	n° _____
Altro _____	n° _____	Altro _____	n° _____

6. IMPIANTI DI ALLARME, RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO:

Pulsanti di allarme	n° <u>4</u>	gruppo valvole tipo _____	n° _____
Centrale rivelazione	n° <u>11</u>	Sprinkel tipo _____	n° _____
Rivelatori tipo <u>PHOTO</u>	n° <u>22</u>	Altro _____	n° _____

7. CHIUSURE TECNICHE ANTINCENDIO ED EVACUATORI DI FUMO:

Porte tagliafuoco ad un' anta	n° _____	Evacuatori di fumo	n° _____
Porte tagliafuoco a due ante	n° _____	Maniglioni antipanic	n° _____
Porte tagl.con elettromagnete	n° _____	Portoni tagliafuoco	n° _____
Altro _____	n° _____	Altro _____	n° _____

8. ANOMALIE E DIFETTI RICONTRATI

8.1 MODIFICHE APPORTATE / MATERIALE SOSTITUITO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. FIRMA del RESPONSABILE DE.M. S.r.l.
 Strada Settecamini, 116
 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM)
 Cod. Fisc. e P. Iva 00716980446

10. DATA e FIRMA del TECNICO:
26/09/2016 Aliberti