BITÁCORA DE REVISIÓN MENSUAL DE EXTINTORES **COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.**

AÑO: _____ **MES:** _____ **FOLIO:** _____

No. De Identif.	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR					CAPACIDAD NOMINAL (KG)	ETIQUETA LEGIBLE QUE CONTENGA							ESTÁ OBSTRUIDO		ESTÁ SEÑALIZADO		SELLO SIN VIOLAR		PRESIÓN OPERABLE		EQUIPO EN SERVICIO		FECHA DE RECARGA		REPORTE DE DAÑOS (INDIQUE LAS PARTES QUE APLIQUEN)						
		A	ABC	BC	CO2	Otro *		A	B	C	D	E	F	G	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	MES	AÑO	1	2	3	4	5	6	7
01	Patio Principal				X		9 Kg	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X		X		X		01	20							
02	Salida de Emergencia				X		6 Kg	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X		X		X		01	20							
03	Area de descarga				X		45 Kg	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X		X		X		01	20							

FUEGO CLASE A – B - C

CONTENIDO ETIQUETA:

A. Nombre, razón social, domicilio y teléfono del proveedor.
B. Capacidad nominal y tipo de agente extintor.
C. Instrucciones breves de operación, apoyadas con símbolos o gráficos.
D. Clase de fuego a que está destinado el equipo y contraindicaciones de uso (si aplicara).
E. Contraseña oficial de cumplimiento de la NOM aplicable (NOM-106-SCFI-2000 o NOM-154-SCFI-2005).
F. Mes y año de último mantenimiento realizado.
G. Collarín y holograma (equipo PQS).

TIPOS DE DAÑOS:

1. Seguro y precinto sin violar.
2. Manijas de recarga y transporte completas, sin golpes, deformaciones, corrosión.
3. Mangueras completas, sin roturas, desprendimientos, con boquilla, sin deformaciones).
4. Collarín con holograma y/o troquelado con fecha de prueba hidrostática.
5. Etiqueta tipo calcomanía completa y sin daño.
6. Boquilla o tobera de descarga, con cincho de inmovilización.
7. Recarga y evidencia de mantenimiento vigente.

Código de llenado: ✔ = Cumple ✘ = No cumple

Fecha de elaboración	DD	MM	AA	Hora inicial:	12:00	Hoja	de
	18	06	20	Hora final:	12:15	Tiempo total:	15 min.

Realizado por:		**SEGUIMIENTO A ANOMALÍAS PREVIAS**
Alejandro Montes Nombre	Firma	Fecha de revisión: 18/06/2020
Supervisado por:		Anomalía corregida:
Jesús González Nombre	Firma	