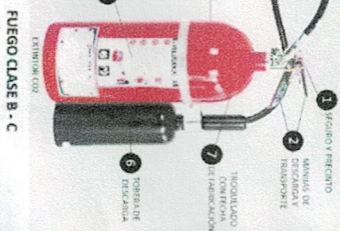


COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

MES: EN 670

FOLIO:

*** Especificar de qué tipo**

Carretera Federal p

COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S. DE R.L. DE C.V.

MES: ENC 12

FOLIO:

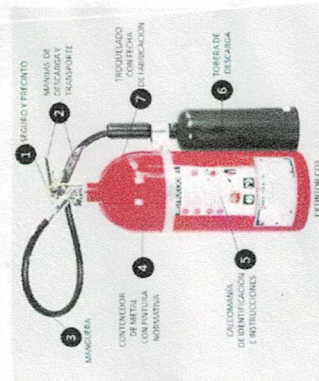
*** Especificar de qué tipo**

Carretera Federal p


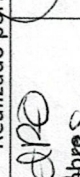


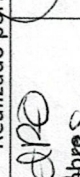


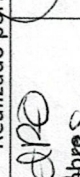

FOLIO:

MES: EN 620

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)						
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
			POS	X	X	X						X		X		X		X		X		09	18	X	X	X	X			
			POS	X	X	X						X		X		X		X		X		09	18	X	X	X	X			
			POS	X	X	X						X		X		X		X		X		09	18	X	X	X	X			



FUEGO CLASE B - C

CONTENIDO ETIQUETA:		TIPOS DE DAÑOS:																																																	
A. Nombre, razón social, domicilio y teléfono del proveedor.	1. Seguro y recinto sin violar.	<table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> <td>Hora inicial:</td> <td>Hoja</td> <td>de</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>01</td> <td>20</td> <td>10:30</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Realizado por:</td> <td colspan="3">SEGUIIMIENTO A ANOMALÍAS PREVIAS</td> </tr> <tr> <td colspan="3">  </td> <td colspan="3">Fecha de revisión:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">  </td> <td colspan="3">Anomalia corregida:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Supervisado por:</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">  </td> <td colspan="3">Firma</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Nombre</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	DD	MM	AA	Hora inicial:	Hoja	de	15	01	20	10:30			Realizado por:			SEGUIIMIENTO A ANOMALÍAS PREVIAS						Fecha de revisión:						Anomalia corregida:			Supervisado por:									Firma			Nombre						<p>17101/2020</p> <p>PROXIMA FECHA P/RECARBAS</p>
DD	MM		AA	Hora inicial:	Hoja	de																																													
15	01		20	10:30																																															
Realizado por:			SEGUIIMIENTO A ANOMALÍAS PREVIAS																																																
			Fecha de revisión:																																																
			Anomalia corregida:																																																
Supervisado por:																																																			
			Firma																																																
Nombre																																																			
B. Capacidad nominal y tipo de agente instructor.	2. Manijas de recarga y transporte completas, sin golpes, deformaciones, corrosión.																																																		
C. Instrucciones breves de operación, apoyadas con símbolos o gráficos.	3. Mangueras completas, sin roturas, desprendimientos, con boquilla, sin deformaciones).																																																		
D. Clase de fuego a que está destinado el equipo y contraindicaciones de uso (si aplicara).	4. Collarín con holograma y/o troquelado con fecha de prueba hidrostática.																																																		
E. Contraseña oficial de cumplimiento de la NOM aplicable (NOM-106-SCFI-2000 o NOM-154-SCFI-2005).	5. Etiqueta tipo calcomanía completa y sin daño.																																																		
F. Mes y año de último mantenimiento realizado.	6. Boquilla o tobera de descarga, con cincho de inmovilización.																																																		
G. Collarín y holograma (equipo PQS).	7. Recarga y evidencia de mantenimiento vigente.																																																		
Código de llenado: <input checked="" type="checkbox"/> = Cumple <input type="checkbox"/> = No cumple																																																			

Carretera Federal p:

Carretera Federal pachuca Actopan KM 7.1 Colonia La Loma Pachuca Hgo.