

## INSPEÇÃO DE SEGURANÇA EM EXTINTORES

### DADOS DA UNIDADE

Mês: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Operador: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Descrição: \_\_\_\_\_

Técnico em Segurança ou responsável: \_\_\_\_\_

Quantidade total, os 7 extin. Sim ( ) Não ( ) Supervisor do Setor: \_\_\_\_\_

**CONFORMIDADE E Nº DE ÁREA**    **CONFORMIDADE: 1**    **CONFORMIDADE: 2**    **CONFORMIDADE: 3**    **CONFORMIDADE: 4**    **CONFORMIDADE: 5**    **CONFORMIDADE: 6**    **CONFORMIDADE: 7**

*SIM - NÃO - NÃO APLICÁVEL*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*    *SIM*    *NÃO*    *N.A*

Identificação																						
Carga / Recarga																						
Reteste																						
Pintura																						
Lacre																						
Manômetro																						
Bico ou difusor																						
Punho																						
Recarga no mesmo estado																						
Alavanca/pistola																						
Anél de identificação																						
Suporte no piso																						
Bem sinalização																						
Localização																						
Extintor desobstruído																						
Proteção intempéries																						
Está bem fixado																						
Adequado classe do fogo																						
Trabalhadores aptos ao uso																						
Outros																						

**OBSERVAÇÕES:**

Técnico em Segurança: \_\_\_\_\_