**Reparació a realitzar :**

COMPROVAR AJUST BOQUILLA R.B.

COMPROVAR REBAVA BOCA FIGURA R.D, PUL.LIR NEGATIU ANCLATGE.

COMPROVAR SORTIDES DE GASOS. NETEJAR C.C.

**Data :**

**Conformitat Resp. Injecció :**

**MATERIAL UTILITZAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Un.** | **Descripció** |  | **Un.** | **Descripció** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Un.** | **Descripció** |  | **Un.** | **Descripció** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TOTAL HORES REPARACIÓ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inici / Final** | **Data** | **Hores** |
| Inici reparació |  |  |
| Final reparació |  |  |
| **Total hores :** | |  |

**Realitzat per : Signatura :**

**SI NO**

**Problemes existents : Cavitats motlle :**

**Peces numerades : Cavitats en actiu :**

**Signatura : **

X

X

3

4