

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

HSE-F-19	
VERSIÓN 01	
Página 1 de 1	

Nombre Inspector													
			C= Cumple, No	C:No Cumple, N	A:No Aplica								
ITEM	TIPO	ÁREA/UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE INSPECCION	FECHA DE RECARGA	ASA DE MANO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANÓMETRO	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	ETIQUETAS	OBSERVACIONES
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													