



INSPECCIÓN DE EXTINTORES

EC-HSE-F-04
REV-1
MAYO-18

Marque las casillas de la siguiente manera: Estado Bueno (✓) o estado Malo (X)

FECHA: _____

LOCALIZACIÓN DEL EXTINTOR	N° IDENTIFICACIÓN DEL EXTINTOR	TIPO DE EXTINTOR	Capac. lb	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	FECHA PROXIMA RECARGA		OBSERVACIONES
														Mes	Año	

1. Acceso
2. Estado físico del cilindro
3. Señalización y Demarcación
4. Altura adecuada

5. Presión del manómetro
6. Estado de la manguera y/o boquilla
7. Manija transporte
8. Manija descarga

9. Etiqueta
10. Pasador

REALIZADO POR: _____

FIRMA: _____

