**LISTA DE INSPECCIÓN DEL EXTINTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Tipo, Modelo, # Serie |  |
| Ubicación del Extintor |  |
| Nombre del Inspector |  |

**OK** = Buen Estado

**NR** = Necesita Reparación o un Elemento Necesita ser Revisado por un Supervisor

**NA** = No Aplicable a este Extintor Particular

**OK** **NR** **NA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ubicación** | **Ubicación** |
| *En la ubicación designada correcta, no ha sido movido* |
|  |
|  |
| **Visibilidad** |
| *Montando en una ubicación visible o almacenada en un área fácil de ubicar* |
|  |
|  |
| **Conveniencia** |
| *Fácil de alcanzar en caso de una emergencia* |
|  |
|  |
| **Accesibilidad** |
| *Camino a extintor contra incendios no es bloqueado ni obstruido* |
|  |
|  |
| **Almacenamiento** |
| *Unidad, gabinete o ubicación está intacta y no está dañada* |
|  |  |
|  |  |
| **Revisiones Visuales** | **Medidor de Presión** |
| *Indicador está en el rango de operación verde* |
|  |
|  |
| **Pin para Jalar y Sello de Garantía** |
| *Intacto y no quebrado ni faltante* |
|  |
|  |
| **Etiqueta** |
| *Adjunta, legible, viendo hacia afuera* |
|  |
|  |
| **Etiqueta de Inspección** |
| *Adjunta, indica la última inspección anual dentro de los últimos 12 meses* |
|  |
|  |
| **Tanque** |
| *Sin signos de corrosión, abolladuras o fugas y desempolvar/limpiar si esta sucio* |
|  |
|  |
| **Manguera y Boquilla** |
| *Sin grietas ni otro daño, no tapada por insectos ni escombro* |
|  |  |



*Esta lista de verificación es destinada solo para la revisión visual mensual.*

*Las inspecciones anuales requeridas deben ser completadas por un profesional en mantenimiento de extintores contra incendios certificado.*

**12-MESES LISTA DE INSPECCIÓN DEL EXTINTOR**

DIC

NOV

OCT

SEP

AGO

JUL

JUN

MAY

ABR

ENERO

MAR

FEB

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo, Modelo, # Serie |  |
| Ubicación del Extintor |  |
| Nombre del Inspector |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ubicación** | **Ubicación**  *En la ubicación designada correcta, no ha sido movido* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Visibilidad**  *En una ubicación visible o almacenada en un área fácil de ubicar* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Conveniencia**  *Fácil de alcanzar en caso de una emergencia* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Accesibilidad**  *Camino a extintor contra incendios no es bloqueado ni obstruido* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Almacenamiento**  *Unidad, gabinete o ubicación está intacta y no está dañada* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Revisiones Visuales** | **Medidor de Presión**  *Indicador está en el rango de operación verde* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pin para Jalar y Sello de Garantía**  *Intacto y no quebrado ni faltante* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Etiqueta**  *Adjunta, legible, viendo hacia afuera* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Etiqueta de Inspección**  *Adjunta, la última inspección anual dentro de los últimos 12 meses* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tanque**  *Sin signos de corrosión, abolladuras o fugas y limpiar si esta sucio* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Manguera y Boquilla**  *Sin grietas ni otro daño, no tapada por insectos ni escombro* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



*Esta lista de verificación es destinada solo para la revisión visual mensual.*

*Las inspecciones anuales requeridas deben ser completadas por un profesional en mantenimiento de extintores contra incendios certificado.*