Inspección mensual de extintores

Fecha _____ **Sitio o edificio** _____

Inspector _____ **Número de extintores revisados** _____

Ubicación o número de los extintores _____ **Próxima revisión** _____

Ubicación y acceso

	Pasa	Falla	N/A
El extintor está en su lugar marcado	☐	☐	☐
Nada bloquea el camino hacia él	☐	☐	☐
El letrero o la marca se ve	☐	☐	☐
Está montado o guardado como indica el fabricante	☐	☐	☐
El tipo corresponde al peligro de esta área	☐	☐	☐

El extintor

	Pasa	Falla	N/A
El seguro está en su lugar	☐	☐	☐
El sello de seguridad está intacto	☐	☐	☐
El manómetro marca dentro del rango de operación	☐	☐	☐
El cuerpo no tiene golpes, corrosión ni fugas	☐	☐	☐
La manguera y la boquilla están libres y sin daño	☐	☐	☐
La manija y la palanca están sin daño	☐	☐	☐
La etiqueta se puede leer y está hacia afuera	☐	☐	☐
Se pueden leer las instrucciones de la etiqueta	☐	☐	☐

Registros y seguimiento

	Pasa	Falla	N/A
La tarjeta de servicio está puesta y vigente	☐	☐	☐
El último servicio está dentro del intervalo que se requiere	☐	☐	☐
La revisión mensual tiene iniciales y fecha en la tarjeta o en el registro	☐	☐	☐
Los extintores que fallan se etiquetan y se retiran para servicio	☐	☐	☐
Hay un reemplazo en su lugar mientras uno está fuera	☐	☐	☐

Defectos encontrados y acción tomada

_____

_____

_____

¿Se sacó de servicio? ☐ Sí ☐ No **Reportado a** _____

Firma del inspector _____ **Fecha** _____

Revisión del supervisor _____ **Fecha** _____