



Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Regioni Lazio e Toscana
Via Appia Nuova 1411 - 00178 Roma (Capannelle)
Tel. +3906790991 Fax +390679340724

N° 01744 / AP

DATA

27/02/2017

Tecnico: **ANTONIOCCI SABINA** Matr. Tecnico: _____ Data e ora Inizio Lavori: _____ Data e ora Fine Lavori: _____ Ora Viaggio: _____
 Cliente: **IZSLT - ROMA** Presidio: _____
 U.O. **D.O. CHIMICA** Stanza: _____ Impegnativa (numero e data): _____
 VS (/) - CF (/) - MP (/)

DESCRIZIONE PRESTAZIONI APPARECCHI
VS VERIFICA DI SICUREZZA EVASO - E FUORI USO - FU
CF CONTROLLO FUNZIONALE NON TROVATO - NT IN PIU' - IP
MP MANUTENZIONE PREVENTIVA NON UTILIZZATO - NU MECCANICO - ME
 NON ESEGUIBILE - NE

N° invent.	Classe / Tipo	Prodotto / Costruttore	Modello	Matricola	VS	CF	MP
note	PRESA IN CARICA DELLA FORNITURA DI TRE UNITA' USATE DI RULINI A CARTE GH 300 (OMOGENIZZATORI) CON ACCESSORI.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note	CON ORDINE N° IO26695 DEL 21/12/2016 L'IZSLT HA AFFIDATO ALLA DITTA "VERDER SCIENTIFIC SRL" LA FORNITURA DELLE APPARECCHIATURE:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note	2371	OMOGENIZZATORE	VERDER SCIENTIFIC GH300	SN: 1215220723D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note	2372	"	"	SN: 1215220724D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note	2373	"	"	SN: 1215230721D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note	ALLEGATI: SCHEDE VERIFICHE DI SICUREZZA				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note	2371 -> STANZA -> RM05.T0014				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
note generali	2372 -> STANZA -> RM05.T0013						
	2373 -> STANZA -> RM05.T0012						

MATERIALI IMPIEGATI

N° Inventario	Provenienza	A carico	Cod. Mater.	Descrizione	Q.tà

Si certifica che l'intervento è stato eseguito a regola d'arte ed è stato garantito il mantenimento del livello di sicurezza iniziale.
 Tecnico: **SABINA ANTONIOCCI** Timbro e firma dell'utente (per accettazione): **MAURO DI PIETRO** Nome in stampatello leggibile del firmatario: **MAURO DI PIETRO**