



ATTESTATION D'ENTRETIEN ET DE BON FONCTIONNEMENT D'EXTINCTEURS

Date :

Référence ZSWAPI du dossier :

Nom de l'exploitant / du propriétaire :

Adresse :

Je, soussigné M/Mme....., en qualité de,
confirme avoir inspecté et entretenu les extincteurs conformément aux dispositions en vigueur situés à
.....

Ces tests ont consisté, notamment, à :

- La vérification du fonctionnement du dispositif.
- La vérification de l'état général de l'appareil et sa fixation.
- La vérification de la présence du pictogramme.

Positionnement des extincteurs :	Type	OK ?	
Extincteur 1 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 2 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 3 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 4 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 5 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 6 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 7 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extincteur 8 :		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Les extincteurs étaient en parfait état de fonctionnement le jour du contrôle.

Fait à, le .../.../.....

Signature