



RAPPORTO DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE

TMB CA 42

Rev. 0 del
18.06.2013

| | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| SQUADRA | | DATA | 06/10/2018 | |
| Au | FRANCO RENZETTI | MEZZO | NISSAN PICK UP | |
| Op | FRANCO RENZETTI | TARGA | BW 789 BC | |
| CANTIERE: IMPIANTO TMB CASONI - CHIETI | | | DALLE/ALLE: 23:30-00:30 | |
| NOTE: ZONE ESTERNE: PIAZZALE RICEZIONE, PIAZZALE CDR, CASSONI DEL FERRO, CORRIDOIO BIOFILTRI E INGRESSO TMB | | | | |
| ZONE INTERNE: ZONA FOSSE DI RICEZIONE, ZONA RICEZIONE E ZONA RAFFINAZIONE CSS | | | | |
| EFFICIENZA DEL MEZZO | | | | |
| 1. Controlli alla partenza | | | | |
| Controllo visivo del mezzo / integrità <input checked="" type="radio"/> | | Livello carburante <input checked="" type="radio"/> | | Funzionalità attrezzatura <input checked="" type="radio"/> |
| Livello acqua / olio <input checked="" type="radio"/> | | DPI necessari alla squadra <input checked="" type="radio"/> | | <input type="checkbox"/> |
| NOTE: | | | | |
| | | | | Ora di uscita: 23:30 |
| 2. Controlli al rientro | | | | |
| Controllo visivo del mezzo / integrità <input checked="" type="radio"/> | | Livello carburante <input checked="" type="radio"/> | | Funzionalità attrezzatura <input checked="" type="radio"/> |
| NOTE: | | | | |
| | | | | Ora di Rientro: 00:30 |
| EFFICACIA DEL SERVIZIO | | | | |
| Prodotto 1: NEW CIDAL ETO- MOSCHE | | Quantità: 4 LITRI | | %: <2,0% |
| Prodotto 2: | | Quantità: | | %: |
| Prodotto 3: | | Quantità | | % |
| PROBLEMI/OSTACOLI | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="radio"/> | | |
| Se SI indicare quali: | | | | |
| Mezzo non funzionante <input type="checkbox"/> | Incidente <input type="checkbox"/> | Cantiere impraticabile <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Attrezzatura non funzionante <input type="checkbox"/> | Infortunio <input type="checkbox"/> | Proteste <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Dispersione del prodotto <input type="checkbox"/> | Malore <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| NOTE: | | | | |
| ALTRI PROBLEMI | | Firma e Timbro del Cliente DECO SPA IMPIANTO TMB LOC. CASONI (CH) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Firma autista: | | |