Association paritaire de santé et de sécurité du travail, secteur imprimerie et activités connexes

FICHE D'ENTRETIEN

Année :

# équipement :	Équipement :	Emplacemnet du manuel d'entretien :
Département :	Emplacement :	Responsable de l'équipement :
Fabricant :	# de modèle :	# de série :

Code de fréquence de vérifications
Q-H-M-3M-6M-12M

Suivi des travaux réalisés

#	Activités	Fréquence	Exécution des travaux	Janvier				Février				Mars				Avril				Mai				Juin				Juillet				Août				Septembre				Octobre				Novembre				Décembre			
				sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4
				Initialer et dater lorsque complété (XX/jj)																																												

Commentaires / consignes supplémentaires

Liste des firmes externes autorisées

#	Référence	Firme d'entretien	Contact	Téléphone
F1				
F2				
F3				

Liste des actions correctives au verso