

SU LOGOTIPO
AQUÍ

PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS · NFPA 10, CAPÍTULO 7

Registro de inspección mensual de extintores

Inspeccione al ponerlo en servicio y a intervalos que no superen 31 días. Una hoja por extintor por año calendario.

EMPRESA DE INSPECCIÓN

LICENCIA # / TELÉFONO

ID DEL EXTINTOR / ETIQUETA #

AÑO

HOJA #

A Extintor y ubicación

Llene una vez al año. Copie los datos de la hoja del año anterior.

EDIFICIO / INSTALACIÓN		DIRECCIÓN DE SERVICIO	
PISO / ZONA	TIPO DE MONTAJE	UBICACIÓN EXACTA	
FABRICANTE	MODELO	SERIE DEL CILINDRO #	FECHA FAB. (CASCO)
TIPO DE AGENTE ☐ Químico seco ABC ☐ Químico seco BC ☐ CO ₂ ☐ Agua / niebla ☐ Clase K ☐ Agente limpio			
CLASIFICACIÓN UL	CAPACIDAD (LB / GAL)	ÚLT. MANT. ANUAL	ÚLT. MANT. 6 AÑOS
ÚLT. PRUEBA HIDROSTÁTICA	PRÓX. HIDROSTÁTICA	PROPIETARIO / CONTACTO Y TELÉFONO	

LEYENDA: MARQUE CADA CASILLA ✓ APRUEBA, X FALLA (ANOTE EL CÓDIGO) O N/A

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1 En su lugar designado | 2 Visible, acceso despejado |
| 3 Bien montado, con letrero | 4 Manómetro en rango operable |
| 5 Lleno por peso o sopesado | 6 Pasador y sello intactos |
| 7 Manguera / tobera / boquilla OK | 8 Sin daños, corrosión ni fugas |
| 9 Etiqueta legible, hacia afuera | 10 Rótulo vigente, mant. al día |

B Registro de inspección mensual

✓ aprueba X falla N/A no aplica

		REVISIONES DE INSPECCIÓN										SI HAY X		
Mes	Fecha	1 Lugar	2 Libre	3 Soporte	4 Manóm.	5 Lleno	6 Pasador	7 Mang.	8 Estado	9 Etq.	10 Rótulo	Código	Corregido	Inic.
ENE														
FEB														
MAR														
ABR														
MAY														
JUN														
JUL														
AGO														
SEP														
OCT														
NOV														
DIC														

C Deficiencias y acción correctiva

Mes	Código	Qué se encontró	Acción tomada	Fecha corr.	Por

CÓDIGOS DE DEFICIENCIA

- | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------------|
| B Bloqueado / obstruido | P Falta pasador o sello | L Ubicación incorrecta | H Manguera dañada | G Manómetro fuera de rango |
| W Peso bajo | D Daño / corrosión | T Falta rótulo o etiqueta | S Falta señalización | O Otro (describa) |

FIRMA DEL INSPECTOR

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE FECHA

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE FECHA

Conserve este registro al menos 12 meses, o más si su AHJ lo exige. Una persona certificada realiza el mantenimiento anual, el de 6 años y la prueba hidrostática, y los anota en la etiqueta de servicio. Los requisitos varían según la edición y la jurisdicción; verifíquelos con su AHJ. Este formulario es un punto de partida y no reemplaza la norma.