

NOM DU CLIENT

**P.V. de VERIFICATION des EXTINCTEURS**  
**ANNEE 2007**

*(Compte-Rendu à conserver dans votre Registre de Sécurité)*

N°	TYPE	ANNEE	EMPLACEMENT	VF.	RECH.	REEP.	REF.	NEUF	OBSERVATIONS
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

*VF.* = Vérifié ; *RECH.* = Rechargé ; *REEP.* = Réévalué ; *REF.* = Réformé ; *ES* = Echange Standard

<u>Conformités</u>	CODE DU TRAVAIL	<input type="checkbox"/>	E.R.P. types 1 à 4	<input type="checkbox"/>
	A.P.S.A.D.	<input type="checkbox"/>	E.R.P. type 5	<input type="checkbox"/>

**VERIFICATIONS et PRESTATIONS REALISEES PAR :**

**OBSERVATIONS :**

**DATE(S) D'INTERVENTION :**

**CONTRAT D'ENTRETIEN N° :**

Procédures d'interventions conformes aux normes NF S 61-919, 62-201 et suivantes, ainsi qu'aux préconisations du Comité National de Matériel d'Incendie et de Sécurité (C.N.M.I.S.).

Techniciens diplômés par le Centre National de Protection et de Prévention (C.N.P.P. 27 Vernon) et titulaire du C.A.P. d'Agent Vérificateur d'Appareils Extincteurs (A.V.A.E.) délivré par le Ministère de l'Education Nationale.