

TILSYN AF HÅNDILDSLUKKER I OVERENSSTEMMELSE MED DS 2320

Virksomhed:

Tilsynsførende virksomhed

Afdeling:

Stamkort på håndildslukker ved tilsyn

ILDSLUKKER NUMMER	ILDSLUKKER TYPE	TILSYNS DATO	PLACERING	BEMÆRKNINGER	NÆSTE TILSYN	SIGNATUR

Dato for udskiftning / ombytning: ÅR:

TJEKLISTE VED TILSYN (Ved et tilsyn skal følgende punkter undersøges)	1. ÅR	2. ÅR	3. ÅR	4. ÅR	5. ÅR
Om håndildslukkeren er på plads, er frit tilgængelig og ophængt samt, om dens placering er afmærket i overensstemmelse med Arbejdstilsynets bestemmelser om sikkerhedsskiltning.					
Om slukkeren fremtræder funktionsklar. Herunder om funktionsgrebet er intakt					
Om slukkeren er forsynet med let læselig dansksproget brugsanvisning i henhold til DS/EN3.					
Om eventuelt trykmåler viser, at drifttrykket er korrekt.					
Kontrolvejning af CO ₂ -slukkere for kontrol af, at slukkeren indeholder den korrekte mængde CO ₂ , og det skal sikres, at de anvendte vægte overholder kravene i 5.1					
Om plomberingen er i orden.					
Om slukkerbeholderen er forfaldet til periodisk undersøgelse.					
Om slukkeren i øvrigt fremstår uden åbenlyse beskadigelser.					