

FICHE D'IMPLANTATION EXTINCTEUR

	Cordonnées du client				Coordonnées du parc				Conformité*1		Date	
	N° Client :	CL00036557			N° Parc :	39			OUI	06/01/2025		
	Client :	VILLE DE NEUILLY PLAISANCE			Nom :	FOYER DE L'AMITIE L'ESCAPADE			Certification N4	Nb Pages		
					Code Bâtiment :				NON	Page 1 sur 1		
	Adresse :	6 rue du General de Gaulle			Adresse	12 RUE DU GENERAL DE GAULLE			Nombre d'extincteurs : 5			
	93360 NEUILLY PLAISANCE				93360 NEUILLY PLAISANCE			Bon de vérification				
Tél. :	0143016907 Fax :			Tél. :	0143016907			20250106162133				
Contact :	MME CHIANG			Contact :	MME CHIANG			Technicien				
								THIERRY GILLES				

N°	Niv	Emplacement	Poids Plein (kg)	Type	P F Z	Flc (ml)	Marque	Année	CM	R	ES	EI/EE	VE MAA	P C F	C M O	Motif réforme	Observations
1	1	PALIER ESCALIER	9,10	EP6A	Z	6090	ANDRIEU	2022						P	M		
2	0	SALLE COTE ACCUEIL	9,05	EP6A	Z	6090	ANDRIEU	2020	2023				2016	P	M		
3	RC	CUISINE	6,10	CO² 2			DESAUTEL	2015						P	M		
4	RC	SALLE COTE ISSUE DE SECOURS	9,05	EP6A	Z	6090	ANDRIEU	2020	2023					P	M		
5	RC	CHAUFFERIE EXTERIEUR	9,50	PP6			DESAUTEL	2015	2020				2020	P	M		

Enregistrement Devis
Devis N°

Légende : Note (1) : Pour les extincteurs eau pulvérisée avec additif = précisez P pour Prémélange ou F pour Flacon ou Z pour Zéon
 Flc = type de flacon si applicable (FV flacon visé ou DF dose flottante + volume d'AFFF en millilitres)
 CM : Charge de Maintenance R : Recharge ES : Échange Standard
 VE/MAA : Visite endoscopique / Maintenance Additionnelle Approfondie EI/EE : Examen Intérieur/Examen Extérieur
 PCF : Panneau Classe de Feu (Manquant / Présent) CMO : Consigne de Mise en Œuvre (Manquant / Présent)
 *1 : Conformité de votre parc suivant votre contrat de maintenance