

FICHE D'IMPLANTATION - EXTINCTEUR

	Coordonnées du client	Coordonnées du parc	Informations du rapport	
	N° Client : CL00036557 Client : VILLE DE NEUILLY PLAISANCE Adresse : 6 rue du General de Gaulle , 93360 NEUILLY PLAISANCE Tél. : 0143016907 Contact :	N° Parc : 59 Nom : SALLES DES BORDS DE MARNE , Adresse : 3 RUE DU BAC , 93360 NEUILLY PLAISANCE Tél. : Contact :	Version du rapport : V3	Date : 21/10/2025
			Certification N4 : NON	Nb Pages : 1 / 1
			Nombre d'extincteurs : 6	
			Bon de vérification : CDE25100140	
			Technicien : THIERRY GILLES	

N°	Niv	Emplacement	Poids Plein (kg)	Type	PFZ	Flc (ml)	Marque	Année	CM	R	ES	EI/EE	VE MAA	PCF	CMO	Motif	Conforme	Observations
1	0	CIRCULATION VESTIAIRES		EP6ASF	Z	60120	ANDRIEU - VULCAIN	2025						P	M		Conforme	SUITE BL 25100140
2	0	CIRCULATION ENTREE		EP6ASF	Z	60120	ANDRIEU - VULCAIN	2025						P	M		Conforme	SUITE BL 25100140
3	0	CIRCULATION SANITAIRES		EP6ASF	Z	60120	ANDRIEU - VULCAIN	2025						P	M		Conforme	SUITE BL 25100140
4	0	LOCAL TGBT		CO² 2			ANDRIEU	2025						P	M		Conforme	SUITE BL 25100140
5	0	CIRCULATION LOCAL CMACS		EP6ASF	Z	60120	ANDRIEU - VULCAIN	2025						P	M		Conforme	SUITE BL 25100140
6	0	CIRCULATION ARMOIRE ÉLECTRIQUE COTE ANCIENNE CUISINE		CO² 2			ANDRIEU	2025						P	M		Conforme	SUITE BL 25100140

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