| | CONTROLO DE EQUIPAMENTOS DE APOIO | Número _____ | Página ___/___ |
|---|---|---|---|
| smas torres vedras | Empreitada: Alteração de Condutas em Reservatórios | Código: | |
| | Dono da Obra: Serviços Municipalizados de Torres Vedras | Fiscalização: | |
| | Entidade Executante: | | |

| Reg. N.º | Equipamento de Apoio | | | | Revisões Periódicas | | | | | Certificação Acústica | | | Estado do EQ | | Não Conf. N.º | Rubrica do Resp. pelo controlo | Subst. Reg. N.º |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Código | Designação | N.º Série | Ano Fabrico | NA | Data da Última | Em dia ? | | Data prevista da próxima | Não Aplicável / Possui ? | | | Conforme ? | | | | |
| | | | | | | | Sim | Não | | NA | Sim | Não | Sim | Não | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Preparado por: ___/___/_____ | Verificado por: ___/___/_____ | Aprovado por: ___/___/_____ |
|---|---|---|