
 USINE DE MOURENX	<b>DOCUMENTATION ARKEMA LACQ</b>		<b>Colliot Anne-Claire</b>																												
	<b>FICHE DE VERIFICATION</b> <b>TRAVAUX DE ROBINETTERIES</b>		Date: 6-févr-14 Dressé par : ACC																												
<b>MAINTENANCE</b> <b>S.T.L.M.</b>	<input type="checkbox"/> Arrêt Equipement <input type="checkbox"/> Arrêt Partiel Unité <input checked="" type="checkbox"/> Grands Arrêts Réglemt.	UNITE <input checked="" type="checkbox"/> <b>ESTERS</b> ZONE LOCALISATION <input checked="" type="checkbox"/> <b>RdC unité</b>	FOLIO Vérif : Rév : 1 Le : Le : 23/04/2014																												
	<b>SPECIFICATION</b> N° PID <input type="text" value="AA01"/> N° LIGNE <input type="text" value="1P-2115"/> CLASSE <input type="text"/> FLUIDE : <input type="text" value="EHTG"/> PRESSION : <input type="text"/>	<b>CODE DANGER SITE</b> <b>AU MOMENT DES TX</b> INFLAMMABLE <input type="checkbox"/> PRESSION <input checked="" type="checkbox"/> TEMPERATURE <input checked="" type="checkbox"/> TOXIQUE <input checked="" type="checkbox"/> CORROSIF <input type="checkbox"/>	<b>CODE DANGER ATELIER</b> EXPLOSIF <input type="checkbox"/> INFLAMMABLE <input type="checkbox"/> SOLIDES AVEC POCHE DE GAZ <input type="checkbox"/> TOXIQUE <input type="checkbox"/> CORROSIF <input type="checkbox"/>	N° OT : FONCTION <input type="text"/> EQUIP. PRINCIP <input type="text" value="GA 2105"/> N° CHRONO <input type="text" value="42 TR 03"/> CIRCUIT <input type="text" value="Reft"/> SECTEUR <input type="text"/>																											
<b>DESIGNATION DE LA ROBINETTERIE A REMETTRE EN ETAT</b>			<b>MATERIEL ( P. d. R )</b>																												
<b>ORIFICES</b> <table border="1"> <tr> <th>φ</th> <th>SERIE</th> </tr> <tr> <td><input type="text" value="25"/></td> <td><input type="text" value="PN16"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		φ	SERIE	<input type="text" value="25"/>	<input type="text" value="PN16"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>EXTREMITES</b> <table border="1"> <tr> <th>BRIDES</th> <th>RACCOREMENT</th> </tr> <tr> <td>RF <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>BW <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>RTJ <input type="checkbox"/></td> <td>SW <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>VIS <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		BRIDES	RACCOREMENT	RF <input checked="" type="checkbox"/>	BW <input type="checkbox"/>	RTJ <input type="checkbox"/>	SW <input type="checkbox"/>		VIS <input type="checkbox"/>	<b>INTERVENTIONS</b> <table border="1"> <tr> <th>SITE</th> <th>ATELIER</th> </tr> <tr> <td>DEPOSE <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>R.E.E <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>REPOSE <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>E.ST. <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ECHAF. <input type="checkbox"/></td> <td>GRAISS. <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ISOL. <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REV / SITE <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		SITE	ATELIER	DEPOSE <input checked="" type="checkbox"/>	R.E.E <input type="checkbox"/>	REPOSE <input checked="" type="checkbox"/>	E.ST. <input checked="" type="checkbox"/>	ECHAF. <input type="checkbox"/>	GRAISS. <input type="checkbox"/>	ISOL. <input checked="" type="checkbox"/>		REV / SITE <input type="checkbox"/>	
φ	SERIE																														
<input type="text" value="25"/>	<input type="text" value="PN16"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
BRIDES	RACCOREMENT																														
RF <input checked="" type="checkbox"/>	BW <input type="checkbox"/>																														
RTJ <input type="checkbox"/>	SW <input type="checkbox"/>																														
	VIS <input type="checkbox"/>																														
SITE	ATELIER																														
DEPOSE <input checked="" type="checkbox"/>	R.E.E <input type="checkbox"/>																														
REPOSE <input checked="" type="checkbox"/>	E.ST. <input checked="" type="checkbox"/>																														
ECHAF. <input type="checkbox"/>	GRAISS. <input type="checkbox"/>																														
ISOL. <input checked="" type="checkbox"/>																															
REV / SITE <input type="checkbox"/>																															
<b>ACCES / SITUATION</b> Sol <input checked="" type="checkbox"/> Passerelle <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Rack <input type="checkbox"/> Etage <input type="checkbox"/>		<b>DEFINITION DES TRAVAUX SUR SITE :</b>																													
<b>ANOMALIE ROBINETTERIE</b> <hr/> <hr/>		<b>ECHAFAUDAGES :</b> Montage échafaudage OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> Commun à plusieurs Equipements OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>																													
<b>TRAVAUX</b> <hr/> <hr/>		<b>LEVAGE :</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>																													
<b>Tout moyen à charge E.E.</b>		<b>ISOLATION :</b> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <b>CALORIFUGE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>FRIGORIFUGE :</b> <input type="checkbox"/>																													
		<b>POINTS DE VIGILANCES</b>																													
<b>SUR SITE</b>		<b>EN ATELIER</b>																													
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																													