

		<h2 style="text-align: center;">Fiche de vérification tuyauterie</h2>				Révision: 0 Date d'application: 07/02/2014 Page: 1/1			
Lieu d'exécution des travaux Zone: Mourenx Unité: EHTG		Type de travaux Neuf <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Fiche de modif: <input type="text"/> Réparation <input checked="" type="checkbox"/>		Période des travaux Arrêt équipement <input type="checkbox"/> Arrêt partiel unité <input type="checkbox"/> Grands arrêts réglementaires <input checked="" type="checkbox"/>		Folio 1/1 Revision: 0 11/12/2014		Préparateur Date: 07/02/2014 Nom: Colliot Visa:	
Spécifications N° PCF: AA 02 N° ligne: Classe: BA 303 Fluide: Vapeur DN 15 800# SW		Sécurité/ Environnement pour l'exécution des Tx <input type="checkbox"/> Pas de travaux à feu sur site <input type="checkbox"/> Gatte + tonne de vidange à l'ouverture des lignes <input type="checkbox"/> Nettoyage à l'eau vanne avant ferrailage (aire des lavage) <input type="checkbox"/> Transport vanne au parc robinetterie après nettoyage <input type="checkbox"/>			Sous traitance N° Chrono: 42 TU 02 Fonction: FT 2230 - Purge N° OT: N° Commande: N° OI: N° BTv: Entreprise:				
Accès <input type="checkbox"/> Sol <input type="checkbox"/> Rack <input type="checkbox"/> Passerelles <input type="checkbox"/> Estacade <input checked="" type="checkbox"/> Autre		Descriptif des travaux - Dépose du calorifuge de la ligne - Coupe de la ligne - Soudage vanne neuve avec manchette filetée - Mise en peinture de la ligne - Repose du calorifuge				Echafaudages Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>			
Zone localisation Unité 1er étage		TOUTE FOURNITURE A CHARGE E.E. (HORS VANNES ET MANOMETRES)				Isolation Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Calorifuge <input checked="" type="checkbox"/> Frigorifuge <input type="checkbox"/>			
Pièces de rechange									
Matière tresse de PE:		Joints définitifs: <input type="text" value="-"/>		N° DA:		N° BSM:	N° BES:		
INSPECTION									
Documents à initier Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						Visa inspecteur de zone			
Observations:									
Contrôles à effectuer									
Epreuve				Contrôles Non Destructifs					
Charge entreprise	Pression	Réception ARK		Charge entreprise	* Type	Total	Partiel	Réception ARK	
<input type="checkbox"/> En atelier	b	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> En atelier		<input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sur chantier	b	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur chantier		<input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
* Types de CND: US = Ultra-Son / R = Radios / Res = Ressuage / M = magnéto / A = Autre à définir									
									