Anexo C01 6.8

CONTROL PERIÓDICO DE BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS (BIES)			
OPERACIONES A REALIZAR POR EL USUARIO O MANTENEDOR AUTORIZADO			
CENTRO:			
Revisión TRIMESTRAL	**Trimestre:**	**Año:**	Hoja ___ de ___

- Comprobar que se ha efectuado la última revisión anual por parte del mantenedor autorizado (en la etiqueta adherida al armario).
- Comprobar que se ha efectuado la prueba de presión en la manguera en los últimos cinco años por parte del mantenedor autorizado (en la etiqueta adherida al armario).
- Comprobación de la buena accesibilidad y señalización de los equipos.
- Inspección de todos los componentes: desenrollar la manguera en toda su extensión, accionar la boquilla en todas sus posiciones, estado del armario (incluido la puerta).
- Comprobación de la presión de servicio, por lectura del manómetro.
- Limpieza del conjunto.
- Engrase de cierres y bisagras en puertas del armario.

Nº Equipo (*)	Localización	Revisada	Prueba presión	Accesible	Señalizado	Manguera y boquilla	Armario	Presión manómetro	Limpieza	Engrase

OBSERVACIONES:			
Códigos:	C = Correcto	I = Incorrecto	— = No aplicable
(*) La ubicación de los distintas BIES irá marcada en un plano anexo a este documento.			

Nº Equipo	Deficiencias observadas	Medidas correctoras

Comprobado por:	Firma:
Fecha:	