

# RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **SMP003**  
No. de Dossier:

SMPRB PAYS DE RANCE ET DE LA BAIE  
CENTRE DE TRANSFERT

35400 ST MALO  
Tel:



Rapport No: **2403-029267**

Nom Technicien: **Gregory GUINIER**  
Téléphone : **0658431821**

Début Contrôle: **02/04/2024 20:13**  
Fin Contrôle: **02/04/2024 20:17**

Signataire : **PO**

	OUI	NON
APSAD:		
Registre signé:	X	X
Devis à réaliser:		X
Reg. Appl. ERP		X
IGH		X
ERT	X	
ICPE		X
HAB		X

N°	Emplacement Niveau	Agent Extincteur	Capacité	PA/PP	Extincteur sur roues	Extincteur Auto	Marque	Année	V	C	S	J	MC	MQ	MD	N	R	Gr. Cart. CO2	Observations Technicien
1	quai 0	Poudre ABC	9 kg	PA			ROT	2021	X		X	X						0,00	
2	quai +1	Poudre ABC	9 kg	PA			ROT	2021	X		X	X						0,00	

LEGENDE: PA = Pression Auxiliaire / PP = Pression Permanente  
V=Vérifié | C=Co2 | S=Scellé | J=Joint | MC=Maintenance Corrective | MQ=Maintenance Quinquennale | MD=Maintenance Décennale  
N=Neuf ou Echange Standard | R=Réformé

## Liste des pièces consommées

Qté	Code Article	Désignation Article Consommé	Observations
1	0001 >	FRAIS FIXE DE VACATION	
1	FG >	FRAIS DE GESTION	
2	2224 >	SCELLE PLASTIQUE EXTINCTEUR ROT VERT	
2	2206 >	JOINT ROT	

# RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **SMP003**  
No. de Dossier:

SMPRB PAYS DE RANCE ET DE LA BAIE  
CENTRE DE TRANSFERT

35400 ST MALO  
Tel:



	OUI	NON
APSAD:		X
Registre signé:	X	
Devis à réaliser:		X
Reg. Appl. ERP		X
IGH		X
ERT	X	
ICPE		X
HAB		X

Rapport No: **2403-029267**

Nom Technicien: **Gregory GUINIER**  
Téléphone : **0658431821**

Début Controle: 02/04/2024 20:13  
Fin Controle: 02/04/2024 20:17

Signataire : **PO**

A PRÉVOIR POUR VOS	NB Extincteurs sur Année N+1, N+2, N+3			
EXTINCTEURS	2025	2026	2027	Grand Total
A RECHARGER	0	2	0	2
ECHANGE OU MAINTENANCE	0	0	0	0
Total Extincteurs	0	2	0	2

**A Recharger = Les poudres et les Eaux + Additifs vieux de 5 ans**

**A Remplacer = MD et ou ES pour les CO2 vieux de 10 ans**

# RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **SMP003**  
No. de Dossier:



SMPRB PAYS DE RANCE ET DE LA BAIE  
CENTRE DE TRANSFERT

35400 ST MALO  
Tel:

	OUI	NON
APSAD:		X
Registre signé:	X	
Devis à réaliser:		X
Reg. Appl. ERP		X
IGH		X
ERT	X	
ICPE		X
HAB		X

Rapport No: **2403-029267**

Nom Technicien: **Gregory GUINIER**  
Téléphone : **0658431821**

Début Contrôle: **02/04/2024 20:13**  
Fin Contrôle: **02/04/2024 20:17**

Signataire : **PO**

Synthèse du Parc Extincteurs par Type / Année		ANNEE M.E.S	
Type	Capacité	2021	Total Type
Poudre ABC	9 kg	2	2
Total Extincteurs		2	2

# RAPPORT DE VERIFICATION DES EXTINCTEURS

Code Client: **SMP003**  
No. de Dossier:

SMPRB PAYS DE RANCE ET DE LA BAIE  
CENTRE DE TRANSFERT

35400 ST MALO  
Tel:



	OUI	NON
APSAD:		X
Registre signé:	X	
Devis à réaliser:		X
Reg. Appl. ERP		X
IGH		X
ERT	X	
ICPE		X
HAB		X

Rapport No: **2403-029267**

Nom Technicien: **Gregory GUINIER**  
Téléphone : **0658431821**

Début Contrôle: **02/04/2024 20:13**  
Fin Contrôle: **02/04/2024 20:17**

Signataire : **PO**

## Synthèse des Opérations

Vérifié : 2  
Co2 : 0  
Scellé : 2  
Joint : 2  
Maint. Corrective : 0  
Maint. Quinquennale : 0  
Maint. Décennale : 0  
Neuf ou Echange : 0  
Réformé : 0

## Commentaires sur l'intervention

EXTINCTEURS:  
BON ETAT DU PARC

## Signature du Client

PO

## Signature du Technicien

Le client est informé que la périodicité de la vérification est annuelle au minimum, avec une tolérance de plus ou moins 2 mois par rapport à l'intervention précédente.

*Nos techniciens sont des professionnels dûment qualifiés.*

*Ils font la maintenance des appareils extincteurs ainsi que le contrôle de la conformité de votre installation selon la norme NF S 61-919 et en fonction des réglementations applicables à votre établissement.*

*Nos intervenants ont un devoir de conseil, d'information et de résultat en matière de maintenance. Leurs observations ont pour but de répondre à ces obligations et vous permettre, le cas échéant, une amélioration ou une mise en conformité.*