Cumplimentar las casillas en blanco con si el ítem verificado está bien y con  si el ítem verificado no está bien (en este último caso, realizar una anotación en observaciones y proceder a su subsanación)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE REVISIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** | **SCHC \_\_\_\_\_** |
| **CADA 3 MESES** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comprobar que no se han colocado obstrucciones o introducido cambios en la geometría del edificio (tabiques, falsos techos, aperturas al exterior, desplazamiento de mobiliario, etc.) que modifiquen las condiciones de utilización del sistema o impidan el descenso completo de las barreras activas de control de humos. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inspección visual general |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CADA 6 MESES** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comprobación del funcionamiento de los componentes del sistema mediante la activación manual de los mismos. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Limpieza de los componentes y elementos del sistema |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |