

Nombre de inspector: _____ Fecha de inspección: _____

Núm.	Tipo			Capacidad	Revisión de estado general											Fecha de vencimiento	Observaciones			
	ABC	CO ₂	Otro		Cilindro			Manija de transporte	Manija de disparo	Presión	Manómetro	Boquilla	Manguera	Aro de seguridad	Corneta			Señalización	Soporte	
					Pintura	Golpes	Etiqueta													

Leyenda

Bueno	B
Regular	R
Malo	M

No tiene	NT
No aplica	NA
No se puede revisar	NR