



Certificado de Revisión de Señalización

Empresa: **SEGUNDO CLIENTE**

Edificio: **EDIFICIO PRIMERO**

| Cod | Situación | Tipo | RV | Notas / Observaciones |
|-------------|------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------|
| 0001 | EN LUCES DE EMERGENCIA | SALIDA | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| Cód | Descripción de la Verificación | Resultado |
|-----|--------------------------------|---------------------|
| 101 | UBICACION | INCORRECTO U |
| 102 | VISIBILIDAD | INCORRECTO U |

| Cod | Situación | Tipo | RV | Notas / Observaciones |
|-------------|-----------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------------------|
| 0002 | PUERTAS DE ASCENSORES DE SERVICIO | SALIDA | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| Cód | Descripción de la Verificación | Resultado |
|-----|--------------------------------|---------------------|
| 101 | UBICACION | INCORRECTO U |
| 102 | VISIBILIDAD | CORRECTO |

Leyenda Resultado de la Verificación: **R** Reparar **U** Urgente **M** Muy Urgente

Total Nº de Elementos: 2