

ID : _____

OBRA: _____

Responsável : _____

Zona Inspeção: _____

(Peça, Serviço ou Zona a inspeccionar)

| Pontos | Descrição dos pontos de controlo | Planos/ referências Critérios de rejeição | Tipo de inspeção | x ✓ | OBSERVAÇÕES |
|--------|---|---|------------------|--------|-------------|
| 1 | Verificar a concordância da instalação com as Especificações Técnicas de Projecto | Projecto / Caderno de Encargos | Visual | | |
| 2 | Verificar a existência da linha de metro de referência para marcação de cotas. | | | | |
| 3 | Confirmar a marcação de caixas de aparelhagem tendo em consideração as cotas definidas. | Desenhos e eventuais pedidos de alteração do cliente | Visual | | |
| 4 | Verificação da marcação dos roços, tendo o cuidado de evitar traçados oblíquos. | Desenhos, eventuais pedidos de alteração do cliente e indicações dos fornecedores | Visual | | |
| 5 | Dar ordem de abertura de roços. | | | | |
| 6 | Verificação do diâmetro dos tubos utilizados no entubamento. | Desenhos e eventuais pedidos de alteração do cliente | Visual | | |
| 7 | Confirmação da orientação dos troços de tubos evitando traçados oblíquos. | Desenhos e eventuais pedidos de alteração do cliente | Visual | | |
| 8 | Confirmação da quantidade de tubos por fixação evitando o agrupamento de tubos por abraçadeira. | | Visual | | |
| 8 | Confirmar o tapamento com protecção das caixas de aparelhagem antes do reboco das paredes. | | Visual | | |
| 9 | Dar ordem de tapamento de roços. | | | | |
| 10 | | | | | |

EMM's UTILIZADOS

(se se utilizarem EMM's de outras entidades deve-se solicitar o Certificado de Calibração e os resultados devem ser validados pela MNR, através da IT existente para o efeito)

| MARCA | MODELO | DATA VALIDADE CALIBRAÇÃO | INTERNO (I) EXTERNO (E) | INTERVALOS DE CALIBRAÇÃO VALIDADOS |
|-------|--------|--------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVAÇÕES

| | | |
|----------------------|------------------|---------------------|
| O Responsável: _____ | O Cliente: _____ | Fiscalização: _____ |
| Data: _____ | Data: _____ | Data: _____ |