|  |
| --- |
| **NOTA**: *Passos para adaptar a sua lista de verificação (checklist)*1. *Introduza a informação sobre a sua empresa ou departamento*
2. *Selecione os elementos que deseja incluir na sua lista (por defeito, foram incluídos todos os elementos que podem ser verificados numa fábrica padrão; elimine os que não deseja incluir na sua lista de verificação).*
 |

**EMPRESA**: Clique aqui para introduzir texto.

**DEPARTAMENTO**: Clique aqui para introduzir texto.

**Operação**: Clique aqui para introduzir texto.

**Pessoal / Turno**: Clique aqui para introduzir texto.

**Responsável pela inspeção**: Clique aqui para introduzir texto.

**Data**:       /       /

# **Limpeza do Camião:**

**A contenção no sistema de lavagem está operacional?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Os compartimentos estão vazios e limpos?** [ ]  N.º 1 [ ]  N.º 2 [ ]  N.º 3 [ ]  N.º 4

**Os tubos de descarga estão totalmente limpos?** [ ]  Sim [ ]  Não

# **Transferência (área de transferência:** [ ]  **Gravilha** [ ]  **Asfalto)**

**Selos do camião no seu lugar antes de iniciar a transferência?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Tabuleiros de recolha no seu lugar antes de abrir a válvula?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Linhas de transferência lavadas e limpas depois da transferência?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Todas as saídas protegidas e fechadas hermeticamente ao terminar e antes de sair?** [ ]  Sim [ ]  Não

[ ]  **Vagão**

**Parte superior do vagão?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Parte inferior do vagão?** [ ]  Sim [ ]  Não

[ ]  **Camião?**

**Parte superior do camião?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Parte inferior do camião?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Derrames limpos e descartados corretamente?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Amostras recolhidas sem perda de material?** [ ]  Sim [ ]  Não

**Problemas de descarga?** [ ]  Sim [ ]  Não **Se sim, exemplifique**: Clique aqui para introduzir texto.

**Inspecionado por**: Clique aqui para introduzir texto.

**Data da inspeção**:       /       /