|  |
| --- |
| **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).* 3. *Guarde e imprima a lista personalizada para ser distribuída na sua organização* |

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

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

# **Áreas de logística**

***Área de descarga do camião/vagão cisterna***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Área de receção: Sacos e Caixas***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Área de Silos***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

# **Equipamento de transferência**

***Equipamento de transferência: Ventilador***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

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

**Data da auditoria**:       /       /

***Equipamento de transferência: Câmara de filtros***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Equipamento de transferência: Ligações***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Manuseamento de Caixas / Sacos***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Equipamento de mistura***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Linha de processamento: tremonhas de alimentação para a extrusão***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Área de amostragem***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Áreas de embalagem: Octabine / Caixa a granel***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Áreas de embalagem: Saco***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Armazém / armazenamento***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

***Área de expedição***

**Problemas de fugas**:  Sim  Não

**Causa da fuga**: Clique aqui para introduzir texto.

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

**Data de implementação**:       /       /

# **Aprovação**

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

**Data da auditoria**:       /       /

**Diretor**: Clique aqui para introduzir texto. **Assinatura**: Clique aqui para introduzir texto.

**Data**:       /       /