FERROVIENORD

MODULO 0956 rev.02
RAPPORTI CON IL REFERENTE DELLA DITTA APPALTATRICE O DEI SOGGETTI TERZI

Formato 210x148 mm
Cover
Blocco da 50x2
Numerazione da 01 a 50
Colore fogli: bianco
1° foglio: carta chimica - strappo a sinistra
2° foglio: carta normale
Strappo a sinistra a 10 mm
Cartoncino per la compilazione

210 mm

148 mm



FERROVIENORD

RAPPORTI CON IL REFERENTE DELLA DITTA APPALTATRICE O DEI SOGGETTI TERZI

Mod. 0956 Rev.02

MISURE

210 mm

148 mm

10 mm

Mod. 0956

FERROVIENORD

RAPPORTI CON IL REFERENTE DELLA DITTA APPALTATRICE O DEI SOGGETTI TERZI

A) PER IL REFERENTE DELLA DITTA APPALTATRICE O DEI SOGGETTI TERZI

CONFERMA DELLA DISALIMENTAZIONE DELLE CONDUTTURE TE (Da compilare a cura dell'agente titolare dell'interruzione)	**N° 01 /** …….. (1)

Data ..... ora .....

Confermo l'avvenuta disalimentazione delle condutture TE:

☐ sulla tratta da ..... a ..... binario ..... linea .....

☐ nella stazione di ..... binari .....

APPLICAZIONE DEI DISPOSITIVI DI CORTOCIRCUITO

☐ Applicati dispositivi di cortocircuito a cura del personale di FERROVIENORD.

☐ Autorizzo la posa dei dispositivi di cortocircuito; i riferimenti dei binari disalimentati sono i seguenti:

segnale n°..... di ..... segnale n°..... di .....

FIRMA AGENTE TITOLARE DELL'INTERRUZIONE (2) FIRMA REFERENTE DITTA APPALTATRICE O SOGGETTI TERZI (2)

....

N°..... di registrazione del dispaccio (in caso di trasmissione telefonica).

NULLA OSTA ALLA RIALIMENTAZIONE DELLE CONDUTTURE TE (Da compilare a cura del referente della ditta appaltatrice o dei soggetti terzi)	**N° 01 /** …….. (1)

Data ..... ora .....

☐ Nulla osta per la rialimentazione delle condutture TE precedentemente disalimentate e per la ripresa della circolazione dei treni.

☐ Dispositivi di cortocircuito rimossi a cura del personale della ditta appaltatrice.

FIRMA REFERENTE DITTA APPALTATRICE O SOGGETTI TERZI (2) FIRMA AGENTE TITOLARE DELL'INTERRUZIONE (2)

....

N°..... di registrazione del dispaccio (in caso di trasmissione telefonica).

(1) In caso di trasmissione telefonica, inserire un numero saltuario di due cifre.
(2) In caso di trasmissione telefonica, indicare il cognome.

Rev.02

MISURE

STRAPPO

210 mm

148 mm

Mod. 0956

FERROVIENORD

RAPPORTI CON IL REFERENTE DELLA
DITTA APPALTATRICE O DEI SOGGETTI TERZI

B) RIMANE ATTACCATO AL BLOCCHETTO

CONFERMA DELLA DISALIMENTAZIONE DELLE CONDUTTURE TE (Da compilare a cura dell'agente titolare dell'interruzione)	**N° 01 /** …….. (1)

Data ..... ora .....

Confermo l'avvenuta disalimentazione delle condutture TE:

☐ sulla tratta da ..... a ..... binario ..... linea .....

☐ nella stazione di ..... binari .....

APPLICAZIONE DEI DISPOSITIVI DI CORTOCIRCUITO

☐ Applicati dispositivi di cortocircuito a cura del personale di FERROVIENORD.

☐ Autorizzo la posa dei dispositivi di cortocircuito; i riferimenti dei binari disalimentati sono i seguenti:

segnale n°..... di ..... segnale n°..... di .....

FIRMA AGENTE TITOLARE DELL'INTERRUZIONE (2) FIRMA REFERENTE DITTA APPALTATRICE O SOGGETTI TERZI (2)

....

N°..... di registrazione del dispaccio (in caso di trasmissione telefonica).

NULLA OSTA ALLA RIALIMENTAZIONE DELLE CONDUTTURE TE (Da compilare a cura del referente della ditta appaltatrice o dei soggetti terzi)	**N° 01 /** …….. (1)

Data ..... ora .....

☐ Nulla osta per la rialimentazione delle condutture TE precedentemente disalimentate e per la ripresa della circolazione dei treni.

☐ Dispositivi di cortocircuito rimossi a cura del personale della ditta appaltatrice.

FIRMA REFERENTE DITTA APPALTATRICE O SOGGETTI TERZI (2) FIRMA AGENTE TITOLARE DELL'INTERRUZIONE (2)

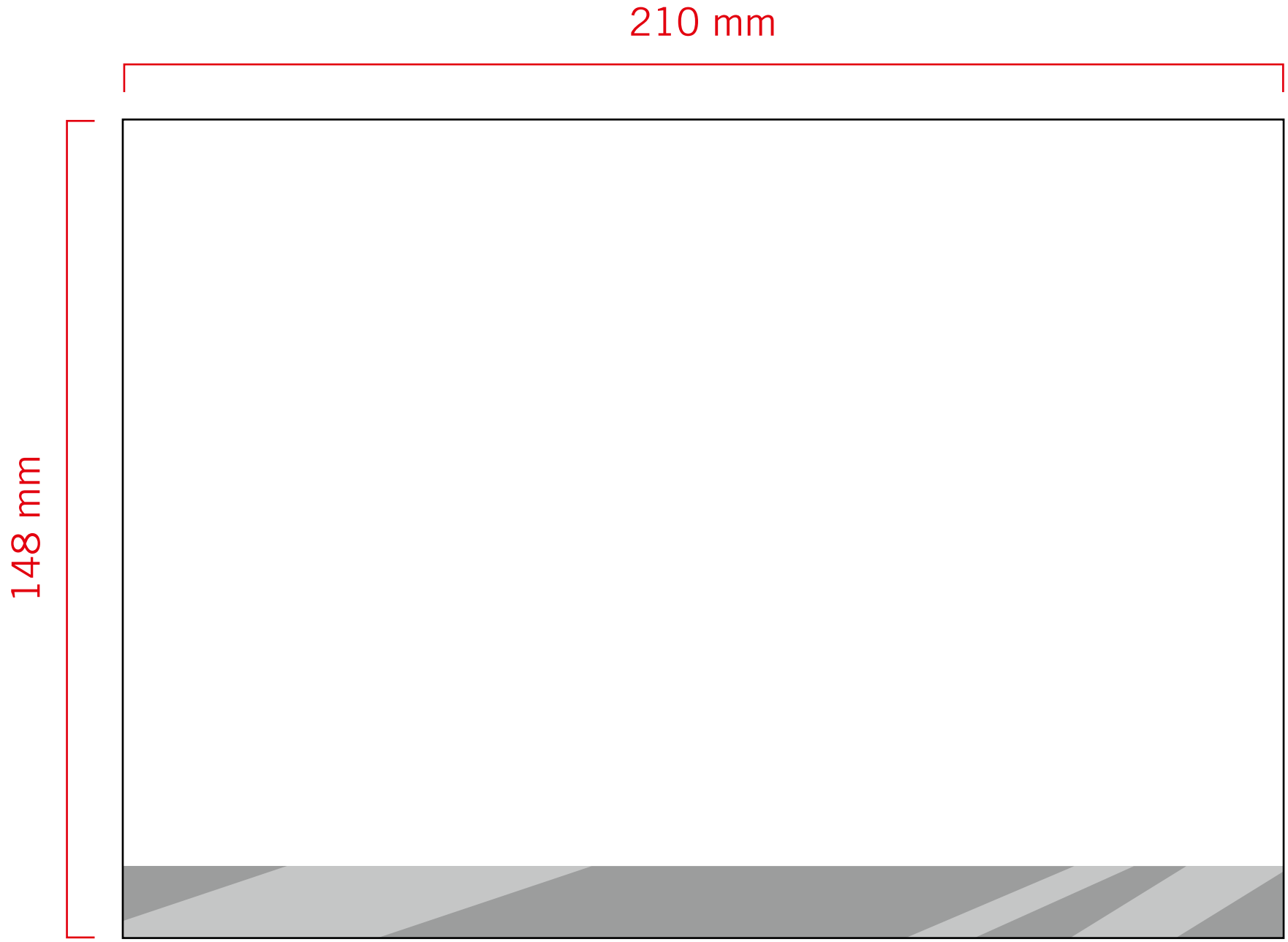
....

N°..... di registrazione del dispaccio (in caso di trasmissione telefonica).

(1) In caso di trasmissione telefonica, inserire un numero saltuario di due cifre.
(2) In caso di trasmissione telefonica, indicare il cognome.

Rev.02

MISURE



MISURE