

DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO CORRECTA DOS DISPOSITIVOS ANTIQUEDA

Em relação aos trabalhos de fixação de dispositivos de ancoragem anti-queda instalados no imóvel em:

rua/praca: _____ n°: _____

Cidade: _____ CP: _____ Distrito: _____

O abaixo assinado:

Nome: _____ Apelido: _____

Representante legal da Empresa: _____

com sede em rua/praca: _____ n°: _____

Cidade: _____ CP: _____ Distrito: _____

Declara que os dispositivos

EN 795	QUANTIDADE	MODELO	PRODUTOR	Nº DE SÉRIE/ANO
TIPO A	<input type="checkbox"/>			
TIPO C	<input type="checkbox"/>			
TIPO D	<input type="checkbox"/>			
TIPO E	<input type="checkbox"/>			

ELEMENTO DE FIXAÇÃO	DIMENSÕES/QUALIDADE DA SUPERFÍCIE DE APOIO	PROFUNDIDADE DE MONTAGEM [mm]	Ø FURO [mm]	MOMENTO DE APERTO [Nm]

foram instalados correctamente conforme as indicações do produtor e a norma EN 795

foram posicionados sobre a cobertura como consta do projecto em anexo redigido por:

Arquit./Eng./Agrim. _____

Conforme as indicações fornecidas no relatório de cálculo em anexo redigido por:

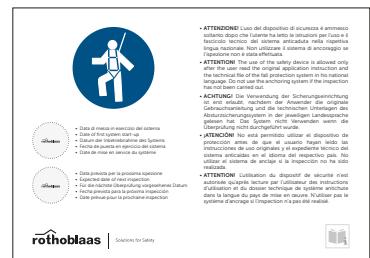
Arquit./Eng./Agrim. _____

As características do ponto de ancoramento, as instruções referente ao seu correcto uso, os registos documentais fotográficos, os formulários de inspecção foram preenchidos por:

- proprietário do imóvel
 administrador

A placa de sinalização dos dispositivos de ancoragem está exposta:

- na proximidade de cada acesso



Data de entrada em função do sistema: _____ Data da primeira inspecção: _____

Data: _____ O instalador (carimbo e assinatura): _____

O proprietário do imóvel deverá manter em boas condições as aparelhagens instaladas, a fim de se preservarem, no decurso do tempo, as características necessárias de solidez e resistência. A manutenção deve ser confiada a um pessoal qualificado e realizada conforme as modalidades e a periodicidade indicadas pelo fabricante.

ACTA DE INSPECÇÃO

PRODUTOR: Rotho Blaas srl - Via Dell'Adige 2/1 - 39040 Cortaccia (BZ) - www.rothoblaas.com
Tel: +39 0471818400 - Fax: +39 0471 818484 - e-mail: info@rothoblaas.com

PROYECTO

PRODUTO	Nº DE SÉRIE/ANO

DATA DE COMPRA	DATA DA PRIMEIRA UTILIZAÇÃO

INSPECÇÃO PERIÓDICA DO SISTEMA EFECTUADA NA DATA DE

PONTOS A CONTROLAR	DEFEITO CONSTATADO (Descrição do defeito / Providências)

DOCUMENTAÇÃO

<input type="checkbox"/> INSTRUÇÕES DE MONTAGEM E DE USO	
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO CORRECTA	
<input type="checkbox"/> ACTA DE ELEMENTOS DE FIXAÇÃO	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTAÇÃO FOTOGRÁFICA	

PARTES VISÍVEIS DO DISPOSITIVO DE ANCORA

<input type="checkbox"/> NENHUMA DEFORMAÇÃO	
<input type="checkbox"/> NENHUMA CORROSÃO	
<input type="checkbox"/> APARAFUSAMENTOS CERRADOS	
<input type="checkbox"/> ESTABILIDADE	
<input type="checkbox"/> MARCAÇÃO LEGÍVEL	

IMPERMEABILIZAÇÃO DA COBERTURA

<input type="checkbox"/> NENHUM DANO	
<input type="checkbox"/> NENHUMA CORROSÃO	

Resultado da inspecção:

A instalação de segurança corresponde às instruções de montagem e de uso do fabricante e ao estado de arte. Confirma-se a confiabilidade em termos de segurança.

Notas:

Data prevista para a próxima inspecção:

Pessoa experiente dotada de familiaridade com o sistema de segurança:

Nome: _____ Assinatura: _____