

DECLARACIÓN DE CORRECTA INSTALACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS ANTICAÍDA

En relación con los trabajos de colocación de los dispositivos de anclaje anticaída instalados en el inmueble sito en:

Calle/plaza: _____ n°: _____

Ayuntamiento: _____ C.P.: _____ Prov.: _____

El que suscribe:

Nombre: _____ Apellido: _____

Representante legal de la empresa: _____

con sede en Calle/plaza : _____ n°: _____

Ayuntamiento: _____ C.P.: _____ Prov.: _____

declara que los dispositivos

| EN 795 | CANTIDAD | MODELO | PRODUCTOR | Nº DE SERIE/AÑO |
|--------|--------------------------|--------|-----------|-----------------|
| TIPO A | <input type="checkbox"/> | | | |
| TIPO C | <input type="checkbox"/> | | | |
| TIPO D | <input type="checkbox"/> | | | |
| TIPO E | <input type="checkbox"/> | | | |

| ELEMENTO DE FIJACIÓN | DIMENSIONES/CALIDAD DE LAS CAPAS DE FONDO | PROFUNDIDAD DE MONTAJE [mm] | Ø AGUJERO [mm] | PAR DE APRIETE [Nm] |
|----------------------|---|-----------------------------|----------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Han sido correctamente colocados en la obra Conforme a las indicaciones del constructor y a la norma EN 795

Han sido colocados sobre la cubierta, según el proyecto adjunto, elaborado por:

Arq./Ing./Apar. _____

Siguiendo las indicaciones proporcionadas en el informe de cálculo adjunto, redactado por:

Arq./Ing./Apar. _____

Las características de los dispositivos de anclaje, las instrucciones para su correcta utilización, las fichas de control han sido depositadas ante:

- El propietario del inmueble
- El administrador

La placa de indicación para dispositivos de anclaje está expuesta:

- en proximidad de cada acceso
- _____



Fecha de puesta en ejercicio del sistema: _____

Fecha de la primera inspección: _____

Fecha: _____ **El instalador (sello y firma):** _____

El propietario del inmueble se encargará de mantener los equipos instalados en buen estado a efectos del mantenimiento en el tiempo de las necesarias características de solidez y resistencia. El mantenimiento debe ser confiado a personal calificado y realizado con las modalidades y la periodicidad indicada por el constructor.

ACTA DE INSPECCIÓN

PRODUCTOR: 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

PRODUCTO

NÚMERO DE SERIE / AÑO

FECHA DE COMPRA

FECHA DE PRIMERA UTILIZACIÓN

INSPECCIÓN PERIÓDICA DEL SISTEMA EFECTUADA EN FECHA

PUNTOS A CONTROLAR

DEFECTO OBSERVADO (Descripción del defecto/Medidas)

DOCUMENTACIÓN

INSTRUCCIONES DE MONTAJE Y USO

DECLARACIÓN DE CORRECTA INSTALACIÓN

ACTA ELEMENTOS DE FIJACIÓN

DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA

PARTES VISIBLES DEL DISPOSITIVO DE ANCLAJE

NINGUNA DEFORMACIÓN

NINGUNA CORROSIÓN

UNIONES CON TORNILLO BIEN APRETADAS

ESTABILIDAD

MARCADO LEGIBLE

IMPERMEABILIZACIÓN DE LA CUBIERTA

NINGÚN DAÑO

NINGUNA CORROSIÓN

Resultado de la inspección:

La instalación de seguridad corresponde a las instrucciones de montaje y uso del fabricante y ha sido efectuada correctamente. Se confirma la fiabilidad en cuanto a la seguridad.

Notas:

Fecha prevista para la próxima inspección:

Persona experta que tiene familiaridad con el sistema de seguridad:

Nombre: _____ Firma: _____