

NYILATKOZAT LEESÉS ELLENI VÉDŐESZKÖZÖK HELYES RÖGZÍTÉSÉRŐL

A zuhanásgátló védőeszközök épületre való felszerelésének munkavégzése az alábbi helyen zajlik:

Utca/tér: _____ Házszám: _____
 Község: _____ Irányítószám: _____ Megye: _____

Alulírott:

Név: _____ Vezetéknév: _____

A Cég jogi képviselője: _____

székhely: út/utca: _____ Házszám: _____

Község: _____ Irányítószám: _____ Megye: _____

kijelenti, hogy a következő eszközök

EN 795	MENNYISÉG	MODELL	GYÁRTÓ	SOROZATSZÁM/ÉV
TÍPUS A <input type="checkbox"/>				
TÍPUS C <input type="checkbox"/>				
TÍPUS D <input type="checkbox"/>				
TÍPUS E <input type="checkbox"/>				

RÖGZÍTÉSI ELEM	ALAP MÉRETE/ MINŐSÉGE	FELSZERELÉS MÉLYSÉGE [mm]	Ø LYUK [mm]	MEGHÚZÁSI NYOMATÉK [Nm]

a gyártó és az EN 795 szabvány előírásai szerint megfelelően lettek üzembe helyezve

a tetőre a csatolt tervezet szerint lettek felszerelve, melyet szerkesztett:

Ép./Mérn./Top. _____

A csatolt számítási jelentés által előírtak alapján:

Ép./Mérn./Top. _____

A kikötéseszköz(ök) jellemzői, a helyes használatra vonatkozó utasítások, a fényképes dokumentáció és az ellenőrzési lapok, a következő személyvel kerültek kitéltésre:

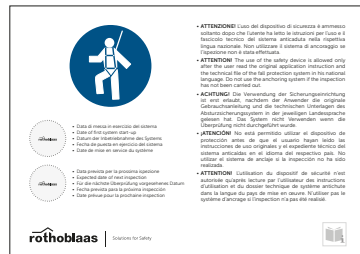
- Az épület tulajdonosa
- Az igazgató

A rögzítési eszközök jelzőtablája az alábbi helyeken van kihelyezve:

- minden hozzáférési pont közelében
- _____

A berendezés használatba helyezésének dátuma: _____ Első ellenőrzés dátuma: _____

Dátum: _____ Üzembe helyező (pecsét és aláírás): _____



Az épület tulajdonosának felelőssége a felszerelt berendezés jó állapotának megóvása, annak érdekében, hogy annak szükséges szilárdságát és stabilitását fenntartsa az adott időszak alatt. A karbantartás csak arra minősített személyre bízható, és az építész által meghatározott időszakonként és módon kell elvégezni.

ELLENŐRZÉSI JEGYZŐKÖNYV

GYÁRTÓ: Rotho Blaas srl - Via dell'Adige 2/1 - 39040 Cortaccia (BZ) - www.rothoblaas.com
Tel: +39 0471 81 84 00 - Fax: +39 0471 81 84 84 - e-mail: info@rothoblaas.com

TERV

TERMÉK	SOROZATSZÁM / ÉV
--------	------------------

VÁSÁRLÁS DÁTUMA	ELSŐ HASZNÁLAT DÁTUMA
-----------------	-----------------------

A RENDSZER IDŐSZAKOS ELLENŐRZÉSÉNEK DÁTUMA

ELLENŐRIZENDŐ PONTOK	FELTÁRT HIBA (Hiba leírása / Eljárások)
----------------------	--

DOKUMENTÁCIÓ

<input type="checkbox"/> FELSZERELÉS LEÍRÁSA ÉS HASZNÁLATA	
<input type="checkbox"/> HELYES HASZNÁLATBA HELYEZÉS NYILATKOZATA	
<input type="checkbox"/> RÖGZÍTÉSI ELEMEL JEGYZŐKÖNYVE	
<input type="checkbox"/> FÉNYKÉPES DOKUMENTÁCIÓ	

RÖGZÍTÉSI ESZKÖZ LÁTHATÓ RÉSZEI

<input type="checkbox"/> NINCS DEFORMÁCIÓ	
<input type="checkbox"/> NINCS KORRÓZIÓ	
<input type="checkbox"/> MEGHÚZOTT CSAVAROS RÖGZÍTÉSEK	
<input type="checkbox"/> STABILITÁS	
<input type="checkbox"/> OLVASHATÓ MEGJELŐLÉS	

TETŐ VÍZSZIGETELÉSE

<input type="checkbox"/> NINCS KÁR	
<input type="checkbox"/> NINCS KORRÓZIÓ	

Ellenőrzés eredménye:

A biztonsági berendezés megfelel az összeállítás útmutatója és a gyártó használata által előírtaknak, illetve a korszerű előírásoknak. A biztonságosság szempontjából megbízhatónak lett minősítve.

Jegyzetek:

Következő ellenőrzés várható időpontja: _____

A biztonságtechnikában jártas szakértő: _____

Név: _____ Aláírás: _____