

DECLARACIÓN DE CORRECTA INSTALACIÓN DE LOS DISPOSITIVOS ANTICAÍDA

rothoblaas

Solutions for Safety

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. _____

Seguendo 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

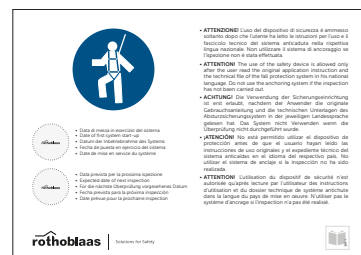
La placa de indicación para dispositivos de anclaje está expuesta:

☐ 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.

Rotho Blaas Srl

Via dell'Adige N.2/1 | I-39040, Cortaccia (BZ) | Italia | Tel: +39 0471 81 84 00 | Fax: +39 0471 81 84 84 | info@rothoblaas.com | www.rothoblaas.com

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	
<input type="checkbox"/> INSTRUCCIONES DE MONTAJE Y USO	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CORRECTA INSTALACIÓN	
<input type="checkbox"/> ACTA ELEMENTOS DE FIJACIÓN	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA	

PARTES VISIBLES DEL DISPOSITIVO DE ANCLAJE	
<input type="checkbox"/> NINGUNA DEFORMACIÓN	
<input type="checkbox"/> NINGUNA CORROSIÓN	
<input type="checkbox"/> UNIONES CON TORNILLO BIEN APRETADAS	
<input type="checkbox"/> ESTABILIDAD	
<input type="checkbox"/> MARCADO LEGIBLE	
<input type="checkbox"/> PRECARGA CABLE (100 KG)	
<input type="checkbox"/> ABSORBENTE ÍNTEGRO	

IMPERMEABILIZACIÓN DE LA CUBIERTA	
<input type="checkbox"/> NINGÚN DAÑO	
<input type="checkbox"/> 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: