

# DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO CORRECTA DOS DISPOSITIVOS ANTIQUEDA



Solutions for Safety

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	PROFOUNDADE 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:

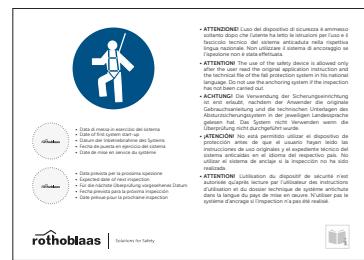
Arquit./Eng./Agrim. \_\_\_\_\_

As características dos dispositivos de ancoragem, as instruções sobre a correcta utilização dos mesmos e as fichas de controlo foram entregues ao:

- 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 à 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



Solutions for Safety

## 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 ANCORAGE	
<input type="checkbox"/> NENHUMA DEFORMAÇÃO	
<input type="checkbox"/> NENHUMA CORROSÃO	
<input type="checkbox"/> APARAFUSAMENTOS CERRADOS	
<input type="checkbox"/> ESTABILIDADE	
<input type="checkbox"/> MARCAÇÃO LEGÍVEL	
<input type="checkbox"/> PRÉ-CARGA DO CABO (100 KG)	
<input type="checkbox"/> ABSORVEDOR ÍNTEGRO	

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: \_\_\_\_\_