

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРАВИЛЬНОЙ УСТАНОВКЕ ЗАЩИТНЫХ УСТРОЙСТВ ОТ ПАДЕНИЯ

rothoblaas
Solutions for Safety

Касательно монтажа защитных устройств от падения, установленных на объекте, расположенном по адресу:

ул/пл: _____ №: _____

Район: _____ П/О: _____ Обл.: _____

Нижеподписавшийся:

Имя: _____ Фамилия: _____

Уполномоченный представитель Фирмы: _____

С головным офисом, расположенным по адресу: _____ №: _____

Район: _____ П/О: _____ Обл.: _____

Заявляет, что устройства

| EN 795 | Кол-во | Модель | Производитель | Серийный номер/год выпуска |
|--------|--------------------------|--------|---------------|----------------------------|
| Тип А | <input type="checkbox"/> | | | |
| Тип С | <input type="checkbox"/> | | | |
| Тип D | <input type="checkbox"/> | | | |
| Тип Е | <input type="checkbox"/> | | | |

| Элемент крепления | Размеры / качество основания | Глубина установки [mm] | Ø Отв. [mm] | Момент затяжки [Nm] |
|-------------------|------------------------------|------------------------|-------------|---------------------|
| | | | | |

были установлены правильно согласно указаниям изготовителя по стандарту EN 795

были расположены на кровле в соответствии с проектом, подготовленным:

Архитектором/Инженером/Геодезистом _____

Согласно указаниям относительно расчёта, прилагаемого:

Архитектором/Инженером/Геодезистом _____

Характеристики защитного устройства, Инструкции по правильной эксплуатации, проверочные тех. карты были переданы:

- владельцу объекта
- управляющему

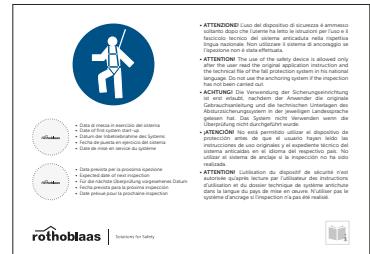
Указательная табличка предохранительных устройств расположена:

- рядом с каждой точкой доступа
- _____

Дата ввода системы в эксплуатацию: _____ Дата первой проверки: _____

Дата: _____ Монтёр (печать и подпись): _____

Владелец объекта обязуется поддерживать установленное оборудование, в хорошем эксплуатационном состоянии при полном сохранении прочности и устойчивости. Техническое обслуживание должно быть доверено квалифицированному персоналу и проводится с периодичностью, указанной изготовителем.



ПРОТОКОЛ ПРОВЕРКИ

ИЗГОТОВИТЕЛЬ: Rothe 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


Solutions for Safety

ПРОЕКТ

| ИЗДЕЛИЕ | СЕРИЙНЫЙ №/ДАТА ВЫПУСКА |
|---------|-------------------------|
| | |

| ДАТА ПОКУПКИ | ДАТА НАЧАЛА ЭКСПЛУАТАЦИИ |
|--------------|--------------------------|
| | |

| | |
|---|--|
| ПЕРИОДИЧЕСКАЯ ПРОВЕРКА СИСТЕМЫ ВЫПОЛНЕНА (Дата) | |
| МЕСТА ПРОВЕРКИ | ОБНАРУЖЕННАЯ НЕИСПРАВНОСТЬ (Описание неисправности/принятые меры) |

| ДОКУМЕНТАЦИЯ | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ИНСТРУКЦИИ ПО УСТАНОВКЕ И ЭКСПЛУАТАЦИИ | |
| <input type="checkbox"/> ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРАВИЛЬНОЙ УСТАНОВКЕ | |
| <input type="checkbox"/> ПРОТОКОЛ ЭЛЕМЕНТОВ КРЕПЕЖА | |
| <input type="checkbox"/> ФОТООТЧЁТ | |

| ВИДИМЫЕ ЧАСТИ ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНОГО УСТРОЙСТВА | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ ДЕФОРМАЦИИ | |
| <input type="checkbox"/> ОТСУТСТВИЕ КОРРОЗИИ | |
| <input type="checkbox"/> ДОСТАТОЧНАЯ ЗАТЯЖКА КРЕПЕЖА | |
| <input type="checkbox"/> УСТОЙЧИВОСТЬ | |
| <input type="checkbox"/> ЧИТАЕМАЯ МАРКИРОВКА | |
| <input type="checkbox"/> ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ НАТЯЖЕНИЕ КАНАТА (100 KG) | |
| <input type="checkbox"/> ПОГЛОТИТЕЛЬ РЫВКОВ | |

| ГИДРОИЗОЛЯЦИЯ КРОВЛИ | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЙ | |
| <input type="checkbox"/> БЕЗ КОРРОЗИИ | |

Результат проверки:

Защитное оборудование соответствует инструкциям по установке и эксплуатации от производителя. Надежность безопасности подтверждается.

Примечание:

Дата следующей проверки: _____

Лицо, осведомлённое по системе безопасности:

Фамилия: _____ Подпись: _____