

# 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**

CANTIDAD	MODELO	PRODUCTOR	N° DE SERIE/AÑO

ELEMENTO DE FIJACIÓN(*)	DIMENSIONES/CALIDAD DE LAS CAPAS DE FONDO(*)	PROFUNDIDAD DE MONTAJE(*) [mm]	Ø AGUJERO(*) [mm]	PAR DE APRIETE [Nm]

(\*)Rellenar solo en caso de instalación directa en estructura.

**Han sido correctamente colocados en la obra Conforme a las indicaciones del constructor y a la norma EN353-1:2014 + A1:2017 e RFU 11.119.**

**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

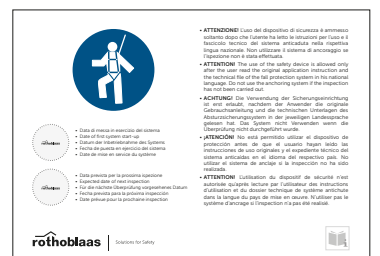
**La placa de indicación para dispositivos de anclaje está expuesta:**

☐ 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

<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"/> CABLE ÍNTEGRO	
<input type="checkbox"/> PRECARGA CABLE (80 kg)	

### 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: \_\_\_\_\_