

ILMOITUS PUTOAMISSUOJIEN OIKEASTA ASENNUKSESTA

Koskien putoamissuojien ankkurointilaitteiden asennustöitä seuraavaan kiinteistöön:

Katuosoite: _____ nro: _____
 Kunta: _____ Postinumero: _____ Lääni: _____

Allekirjoittanut:

Etunimi: _____ Sukunimi: _____

Seuraavan yrityksen laillinen edustaja: _____

jonka pääkonttori on osoitteessa: _____ nro: _____

Kunta: _____ Postinumero: _____ Lääni: _____

ilmoittaa, että laitteet

EN 795	MÄÄRÄ	MALLI	VALMISTAJA	SARJANUMERO / VUOSI
TYYPPI A <input type="checkbox"/>				
TYYPPI C <input type="checkbox"/>				
TYYPPI D <input type="checkbox"/>				
TYYPPI E <input type="checkbox"/>				

KIINNITYSOSA	ALUSRAKENTEEN MITAT / LAATU	ASENNUSJÄRJESTELMÄN SYVYYS [mm]	Ø REIKÄ [mm]	VÄÄNTÖMOMENTTI [Nm]

on asennettu asianmukaisesti valmistajan ohjeiden sekä standardien EN 795 mukaisesti

on sijoitettu katolle liitteenä olevan projektin mukaisesti, jonka on laatinut:

Arkk. / Ins. / Rak.mest. _____

Liitteenä olevan laskentaportin mukaisesti, jonka on laatinut:

Arkk. / Ins. / Rak.mest. _____

Ankkurointilaitteen mitoitus ja ominaisuudet sekä ohjeet sen oikeaan käyttöön, kuvitettu ohjeistus, tarkastusdokumentit ovat tallennettu:

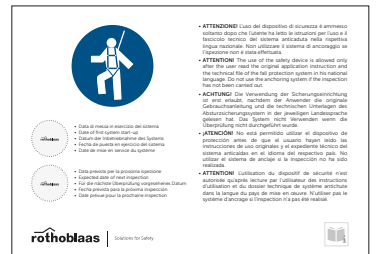
- Kiinteistön omistaja
- Hallinnoija

Ankkurointilaitteiden varoituskilpi on esillä:

- jokaisen sisäänkäynnin läheisyydessä
- _____

Järjestelmän käyttöönottoajankohta: _____ **Ensimmäinen tarkastuspäivä:** _____

Pvm: _____ **Asentaja (leima ja allekirjoitus):** _____



Asennetun laitteiston asianmukainen kunnossapito siten, että se täyttää lujuus- ja kestävyysvaatimukset myös jatkossa, on kiinteistön omistajan vastuulla. Huollon saa suorittaa vain siihen valtuutettu henkilö, ja se on suoritettava valmistajan ilmoittamien ohjeiden ja määräysten mukaisesti.

TARKASTUSRAPORTTI

VALMISTAJA: 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

PROJEKTI

TUOTE	SARJANUMERO / VUOSI

OSTOAJANKOHTA	ENSIMMÄINEN KÄYTTÖAJANKOHTA

JÄRJESTELMÄN MÄÄRÄAIKAISTARKASTUS SUORITETTU AJANKOHTANA

TARKASTETTAVAT KOHDAT	HAVAITUU PUUTE (Puutteen / Toimenpiteiden kuvaus)
ASIAKIRJAT	
<input type="checkbox"/> ASENNUS- JA KÄYTTÖOHJEET	
<input type="checkbox"/> ILMOITUS OIKEASTA ASENNUKSESTA	
<input type="checkbox"/> KIINNITYSOSIA KOSKEVA RAPORTTI	
<input type="checkbox"/> VALOKUVADOKUMENTAATIO	
ANKKUROINTIJÄRJESTELMÄN NÄKYVÄT OSAT	
<input type="checkbox"/> EI VÄÄNTYMIÄ	
<input type="checkbox"/> EI KORROOSIOTA	
<input type="checkbox"/> LIITÄNNÄT KIINNITYSRUUVIIN	
<input type="checkbox"/> VAKAUS	
<input type="checkbox"/> MERKINTÄ LUETTAVISSA	
KATON VESIKATE	
<input type="checkbox"/> EI VIKOJA	
<input type="checkbox"/> EI KORROOSIOTA	

Tarkastuksen tulos:

Turvalaite vastaa valmistajan asennus- ja käyttöohjeita ja vastaavaa tekniikan tasoa. Turvallisuus on varmistettu.

Huomautukset:

Seuraava tarkastusajankohta: _____

Asiantunteva ja turvalaitteisiin perehtynyt henkilö: _____

Nimi: _____ Allekirjoitus: _____