

# ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРАВИЛЬНОЙ УСТАНОВКЕ ЗАЩИТНЫХ УСТРОЙСТВ ОТ ПАДЕНИЯ

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

ул/пл: \_\_\_\_\_ н°: \_\_\_\_\_

Район: \_\_\_\_\_ П/О: \_\_\_\_\_ Обл.: \_\_\_\_\_

Нижеподписавшийся:

Имя: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_

Уполномоченный представитель Фирмы: \_\_\_\_\_

С головным офисом, расположенным по адресу: \_\_\_\_\_ н°: \_\_\_\_\_

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 E <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 анкерного устройства (ов), инструкции по их правильному использованию, фотодокументация, инспекционные листы были представлены в:

- владельцу объекта
- управляющему

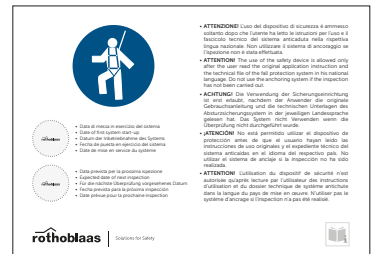
Указательная табличка предохранительных устройств расположена:

- 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:** 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

## ПРОЕКТ

ИЗДЕЛИЕ	СЕРИЙНЫЙ N°/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	

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