REGISTRO

ASCENSORE DA CANTIERE tipo

_____

_____

_____

Costruttore

_____

_____

Anno di costruzione

_____

Numero di matricola

_____

FAC SIMILE

INSTALLAZIONE

Tipo di configurazione:

_____

_____

_____

_____

PROVE	Ok	Non Ok	Commenti

VERIFICHE	Ok	Non Ok	Commenti

Data Firma

SMONTAGGIO

Osservazioni:

_____

_____

_____

_____

Data Firma

FAC SIMILE

Componenti da controllare	Tipo di controllo	Ok	Non Ok	Commenti

FAC SIMILE

Data Firma

MANUTENZIONE

Componenti da controllare	Ok	Non Ok	Commenti

FAC SIMILE

Data Firma