

BLVD. HIDALGO #177 A COL. CENTRO
C.P. 76800 SAN JUAN DEL RIO, QRO.

LADA SIN COSTO:
01 800 6330 332, 01 800 8380 850
atencionacientes@tecnorampa.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: Arg. Claudia Martinez FECHA: 21-12-17
 RAZÓN SOCIAL: Claudia Martinez Aguilar
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: calle Peten # 466 col. Vertiz
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: Manantial del B. Juarez DF
12738 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: _____

ACCESO DE EQUIPO DESARMADO ARMADO EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL
 COLUMNAS LARGAS CORTAS ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO
 No. PARTES OTRO _____
 CONDICIONES PARA INGRESAR: Credencial TR. HORARIO: 8am - 6pm.
 DOCUMENTOS: _____ OTROS _____
 AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 60 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: _____

CLASIFICACIÓN TIPO DE CABINA
 CARGA CAMILLAS MEDIA 1.10 M ELEVACIÓN 280 +
 DISCAPACITADOS TIJERA SEMICOMPLETA (SIN TECHO 2.10 M) ESTACIONES 2
 AUTOS UNDER RAMP COMPLETA 2.10 M CAPACIDAD DE CARGA 3500kg
 UNIDAD HIDRÁULICA 10HP

DIMENSIÓN DE FOSO: ELEVADORES DE TIJERA, 45 CM
 LARGO 5.09 ELEVADORES DE 2 COLUMNAS, 20 CM
 ANCHO 375 ELEVADORES DE 4 COLUMNAS, 45 CM
 PROFUNDIDAD 0.15 DIMENSIÓN DE CABINA INTERIOR LARGO 4.89 ANCHO 2.60

NOTA: FIRME DE CONCRETO DE 15 CM DE ESPESOR CON RESISTENCIA DE 250 KG/CM2. ARMADO CON MALLA ELECTROSOLDADA

COMPONENTES EXTRA _____

TRABAJOS PENDIENTES POR REALIZAR:

CLIENTE:	SI	NO	TECNORAMPA
FOSO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES _____
CANALIZACIÓN DE BOTONERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA

INSTALACIÓN ELÉCTRICA MONOFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA BIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA
 INSTALACIÓN ELÉCTRICA TRIFÁSICA A 220 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA

TUBERÍA	PARED
SI <input checked="" type="checkbox"/> TUBERÍA <input type="checkbox"/>	DELGADA <input type="checkbox"/>
NO <input type="checkbox"/> CANALETA <input type="checkbox"/>	GRUESA <input checked="" type="checkbox"/>

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA NO INSTALADA OTRO
 ACCESORIOS EXTRAS COSTO
 ACEPTO COSTO ADICIONAL _____

RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA

 NOMBRE Y FIRMA FECHA DE TÉRMINO FIRMA

ACABADO DEL ELEVADOR

COLORES	CRISTAL
BLANCO <input type="checkbox"/> SILVER METALLIC <input type="checkbox"/>	METAL DESPLEGADO <input type="checkbox"/>
AZUL / GRIS <input type="checkbox"/> PANTONE <input type="checkbox"/> CÓDIGO _____	LÁMINA PINTRO <input type="checkbox"/>
AZUL / BLANCO <input type="checkbox"/> ALUCOBOND COLOR <input type="checkbox"/>	OTRO _____
SOLICITUD ADICIONAL: <u>columnas Negro y PlataGoma 6115</u>	CLARO <input type="checkbox"/>
	TINTEX <input type="checkbox"/>
	ESMERILADO <input type="checkbox"/>

ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS Y ACABADOS DEL EQUIPO A INSTALAR

[Signature] TECNORAMPA [Signature] NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE