

NOMBRE DEL CLIENTE: DAVID GONZALEZ FECHA: 30/09/2020
 RAZÓN SOCIAL: GASERONIA LOS MEZQUITES
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: AV. CERRO GORDO #520, VILLAS DEL CAMPESTRE, CP. 37129
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: A UN COSTADO DE HOSPITAL VILLAS DEL CAMPESTRE.
 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: ESTACIONAMIENTO DEL RESTAURANT.

EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL
 ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO OTRO _____

CONDICIONES PARA INGRESAR: AUSAR AL QUEJO. HORARIO: 8-6 PM SAB 8-1 PM.

DOCUMENTOS: _____ OTROS _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 40 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: TR EVOL. HEAVY DUTY.

TIPO DE RAMPA	DIMENSIONES DE PLATAFORMA	CONDICIONES
CLÁSICA COMPACTA <input type="checkbox"/>	1.90 X 3.75 M <input type="checkbox"/> 2.00 X 3.75 M <input type="checkbox"/>	LIBRE <input type="checkbox"/> ALTURA LIBRE <u>NO HAY TECHO.</u>
TR EVOLUTION <input type="checkbox"/> TR ONE <input type="checkbox"/>	2.10 X 3.75 M <input type="checkbox"/> 1.90 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	EMPATADAS <input checked="" type="checkbox"/> CAPACIDAD DE CARGA <u>3000 Kg.</u>
HEAVY DUTY <input checked="" type="checkbox"/>	2.00 X 3.50 M <input type="checkbox"/> 2.10 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	UNIDAD HIDRÁULICA <u>3Hp.</u>

CARACTERÍSTICA ESPECIAL _____

CONDICIONES Y DIMENSIONES DE ACCESO _____

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
FIRME DE CONCRETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOLICITUDES ADICIONALES _____
ELEMENTOS ESPECIALES DE FIJACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

ESTADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

INSTALADA NO INSTALADA OTRO RESPONSABLE DE LA OBRA ELÉCTRICA _____

ACCESORIOS EXTRAS COSTO _____

ACEPTO COSTO ADICIONAL _____

NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE TÉRMINO

FIRMA

ACABADO DEL ELEVADOR

OBSERVACIONES

COLORES	AZUL	GRIS	A PARTIR DE 10 EQUIPOS
PLATAFORMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
COLUMNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
OTRO			_____

