

BLVD. HIDALGO #117-A, COL. CENTRO  
C.P. 76800 SAN JUAN DEL RÍO, QRO.

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

NOMBRE DEL CLIENTE: Mauricio Sanchez FECHA: 2-Enero-23  
 RAZÓN SOCIAL: M + M Innovacion y Arquitectura S.A de C.V.  
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: Av. Reforma 330  
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: A un costado de la mueblaria Casa de las Lomas.  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: \_\_\_\_\_

### EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL

ZAPATOS  CHALECO  LENTES  CASCO  OTRO \_\_\_\_\_

CONDICIONES PARA INGRESAR: INE HORARIO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 100 %

DESCRIPCIÓN DE EQUIPO: 7 TR EVOLUTION

### TIPO DE RAMPA

CLÁSICA COMPACTA	<input type="checkbox"/>	DIMENSIONES DE PLATAFORMA	
TR EVOLUTION	<input checked="" type="checkbox"/>	1.90 X 3.75 M <input type="checkbox"/>	2.00 X 3.75 M <input type="checkbox"/>
HEAVY DUTY	<input type="checkbox"/>	2.10 X 3.75 M <input type="checkbox"/>	1.90 X 3.50 M <input type="checkbox"/>
		2.00 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	2.10 X 3.50 M <input type="checkbox"/>

### CONDICIONES

LIBRE	<input type="checkbox"/>	ALTURA LIBRE	<u>2m</u>
EMPATADAS	<input type="checkbox"/>	CAPACIDAD DE CARGA	<u>7000 lbs</u>
		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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	GUÍA MECÁNICA <input checked="" type="checkbox"/>
INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/>	INSTALACIÓN ELÉCTRICA BIFÁSICA A 110 VAC CON NEUTRO Y TIERRA FÍSICA	<input 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	<u>negro</u>	GRIS	A PARTIR DE 10 EQUIPOS
PLATAFORMA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
COLUMNAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
OTRO	_____	_____	_____

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

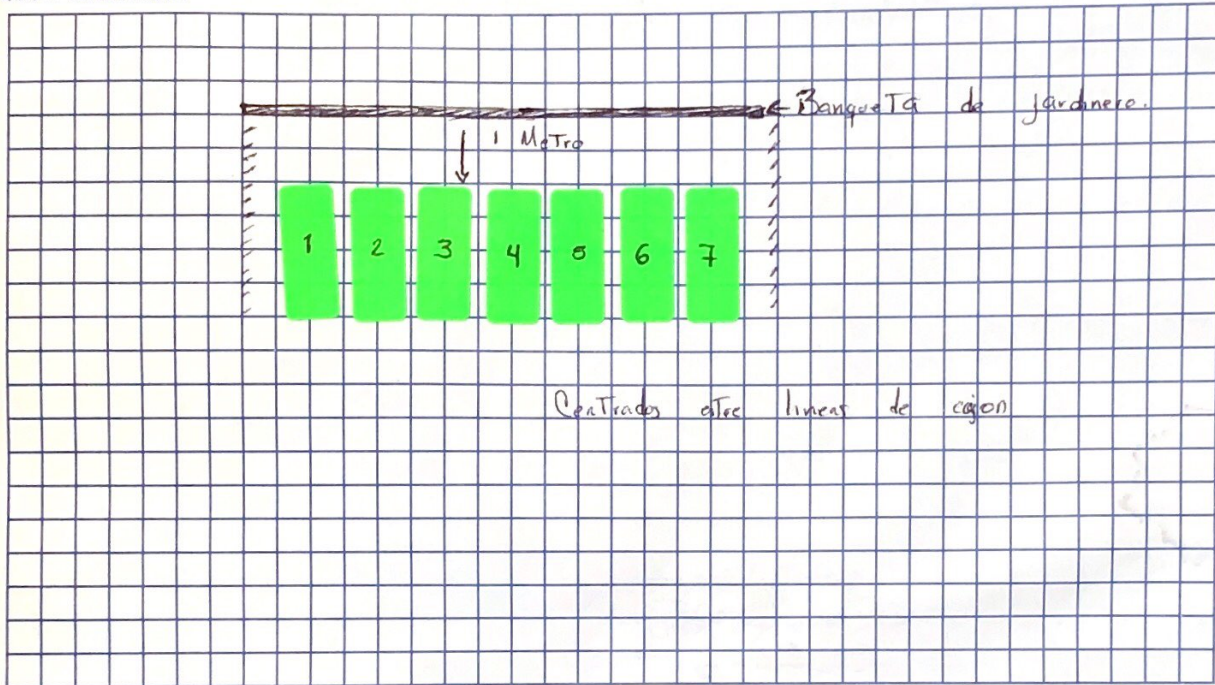
SE PODRAN INSTALAR CONTROLES INTERNOS EN LOS EQUIPOS COMO OPCIÓN AL CLIENTE Y DE ACUERDO A LA APLICACIÓN DEL EQUIPO PREVIAMENTE SOLICITADOS. EN CASO DE REQUERIRLOS SERÁ BAJO RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE QUEDANDO EL PROVEEDOR LIBRE DE ALGÚN RECLAMO FUTURO.

**NOTA:**

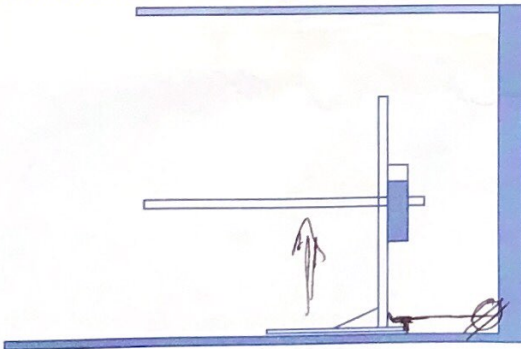
REVISE Y APRUEBO CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTOY CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGÚN RECLAMO O CONDICIÓN QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE SE HAYA INSTALADO A PETICIÓN DEL CLIENTE.

**OBSERVACIONES GENERALES:**

**CROQUIS Y DIMENSIONES**



**CONEXIÓN UNIDAD HIDRÁULICA**



**UBICACIÓN**

SOBRE PISO

ÁREA

EN MURO

**TIPO DE CONEXIÓN**  
(RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE)

DISPARO ELÉCTRICO

CLAVIJA MEDIO GIRO

DISTANCIA DE CABLE DE 4 X 12 \_\_\_\_\_

**EN CASO DE NO ESTAR EL ENCARGADO, LAS PERSONAS QUE PUEDEN RECIBIR Y TOMAR ALGUNA DECISIÓN SON:**

**NOTA:**

PARA PODER EMPEZAR CON LA INSTALACIÓN, LA OBRA CIVIL Y ELÉCTRICA DEBEN ESTAR TERMINADOS, ASÍ COMO TENER LIBRE EL ACCESO AL ÁREA DE INSTALACIÓN. EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ANTERIOR SE LE ASIGNARÁ OTRA FECHA DE INSTALACIÓN DE ACUERDO A LAS FECHAS DISPONIBLES SEGÚN LA PROGRAMACIÓN EN ESE MOMENTO.

NOMBRE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**ACEPTO Y CONOZCO LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A INSTALAR**

*Mauricio Campagn*  
TECNORAMPA

*Mauricio Sanchez*  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE