

NOMBRE DEL CLIENTE: Arg. Claudia Martinez A. FECHA: 21-12-17
 RAZÓN SOCIAL: Claudia Martinez Aguilar
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: calle POTEN # 466 col. Vert 12
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: Naruarie del B. Suarez DF
12738 TELÉFONO: _____ CORREO: _____

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR/ ACCESOS DE INSTALACIÓN: _____

EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL

ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO OTRO _____

CONDICIONES PARA INGRESAR: _____ HORARIO: 8am - 6pm

DOCUMENTOS: Credencial TR OTROS _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 90 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: 3 Pzas.

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>396</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 type="checkbox"/> CAPACIDAD DE CARGA <u>2000kg.</u>
HEAVY DUTY <input type="checkbox"/>	2.00 X 3.50 M <input type="checkbox"/> 2.10 X 3.50 M <input type="checkbox"/>	UNIDAD HIDRÁULICA <u>2HP</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 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 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

COLORES AZUL GRIS A PARTIR DE 10 EQUIPOS

PLATAFORMA _____

COLUMNAS Negras _____

OTRO _____

OBSERVACIONES

