

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
atencionclientes@tecnorampa.com.mx

NOMBRE DEL CLIENTE: Roberto Meza FECHA: 19-06-17
 RAZÓN SOCIAL: GSA Leasing.
 DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: B. Bernardo Quintana # 43,45 Alamos
 REFERENCIA DE DIRECCIÓN: 3ª Sección, Queretaro
Hyundai TELÉFONO: _____ CORREO: # 14026

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR / ACCESOS DE INSTALACIÓN: _____

EQUIPO DE SEGURIDAD ESPECIAL

ZAPATOS CHALECO LENTES CASCO OTRO _____

CONDICIONES PARA INGRESAR: Registrarse HORARIO: 8am - 7pm.

DOCUMENTOS: _____ OTROS _____

AVANCE ACTUAL DE LA OBRA: 80 %

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO: HIPZAS.

| 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 checked="" type="checkbox"/> ALTURA LIBRE <u>Libre</u> |
| TR EVOLUTION <input checked="" type="checkbox"/> TR ONE <input type="checkbox"/> | 2.10 X 3.75 M <input checked="" type="checkbox"/> 1.90 X 3.50 M <input type="checkbox"/> | EMPATADAS <input type="checkbox"/> CAPACIDAD DE CARGA <u>2700kg</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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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

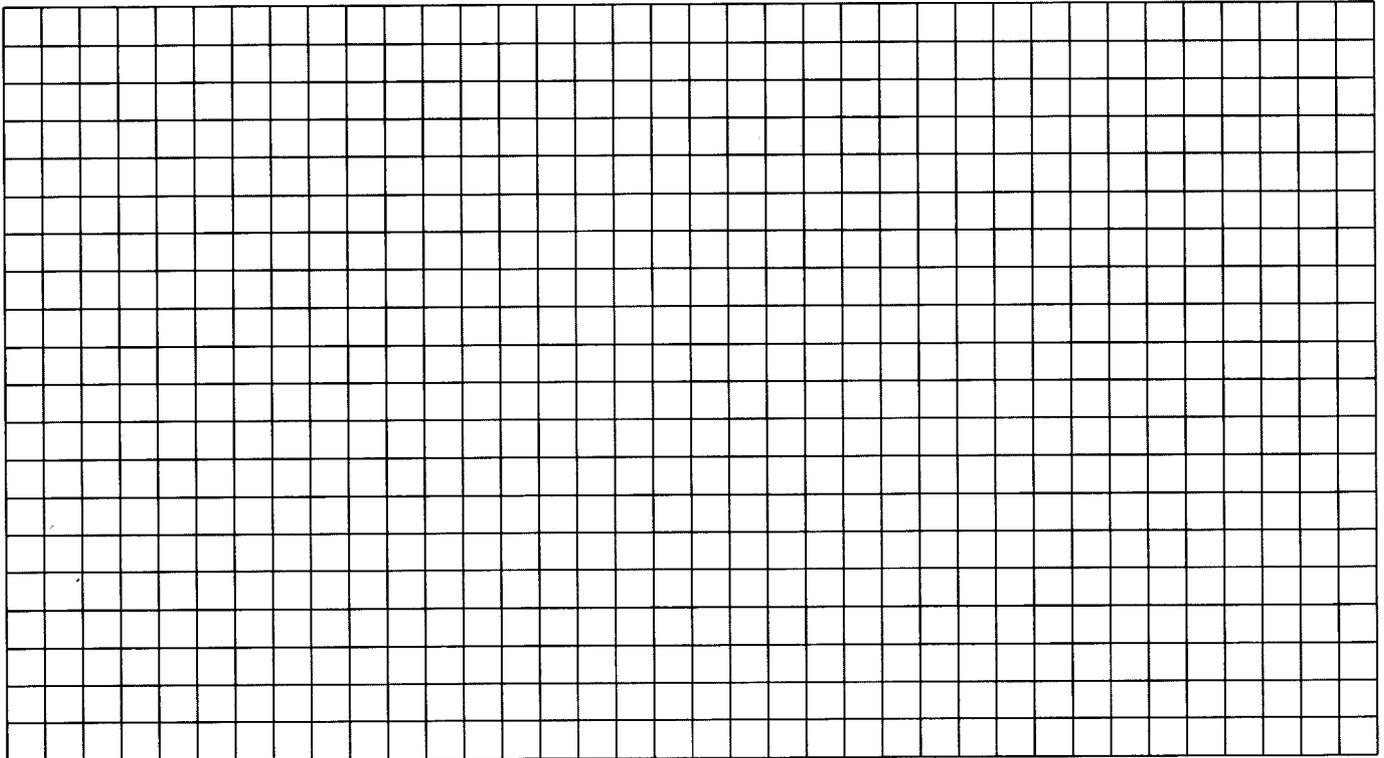
| COLORES | AZUL | GRIS | A PARTIR DE 10 EQUIPOS |
|------------|--|--|------------------------|
| PLATAFORMA | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> <u>plomo</u> | _____ |
| COLUMNAS | <input checked="" type="checkbox"/> <u>Negro</u> | <input type="checkbox"/> | _____ |
| OTRO | _____ | _____ | _____ |

SE PODRÁN 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.

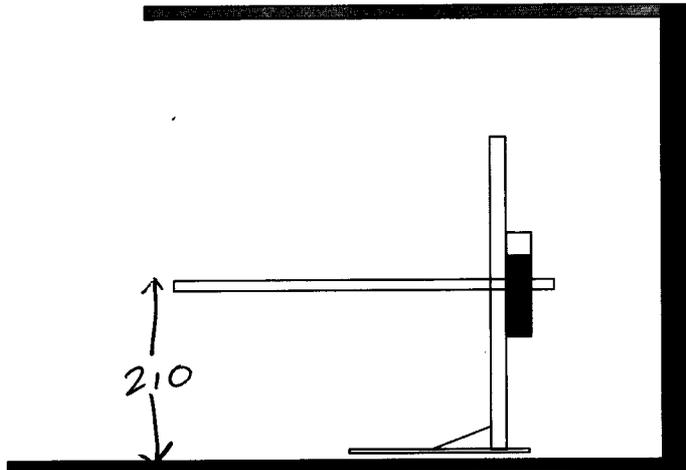
NOTA:
REVISÉ Y APRUEBO CADA UNO DE LOS PUNTOS QUE TRATA ESTE DOCUMENTO REFERENTE AL EQUIPO A INSTALAR, POR LO TANTO ESTOY CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES QUE EL PROVEEDOR DETERMINA, QUEDANDO LIBRE DE ALGÚN RECLAMO O CONDICIÓN QUE LE PRESIONE A CUBRIR EL COSTO O RESTAURAR ALGUNA PARTE DEL EQUIPO QUE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

OBSERVACIONES GENERALES:

CROQUIS Y DIMENSIONES



CONEXIÓN UNIDAD HIDRÁULICA



UBICACIÓN

- SOBRE PISO
- ÁEREA
- 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 LA CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO A INSTALAR

Sr. Salvador Silva S.
TECNORAMPA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE