

REPORTE DE ENTREGA DE ELEVADORES

RAZON SOCIAL: Wolstart SAPI SA DE CV
 RESPONSABLE DE OBRA: _____

FECHA: 7 / OCTUBRE / 24
 # DE CLIENTE 26299-17994 # DE SUCURSAL _____

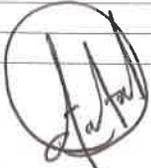
TIPO DE ELEVADOR:

HANDICAP CREW V2 AUTOS CARGA PUERTAS HIDRAULICAS
 # DE COLUMNAS: 4 PZAS ALTURA DE COLUMNAS: 8.70 MTS VOLTAJE: 110 V 220 V 440 V RECORRIDO DEL EQUIPO: 8.40 MTS
 HP: 2 3 5 7.2 10 15 20 MODELO DE EQUIPO: _____
 # DE ORDEN DE COMPRA: _____ EQUIPOS ENTREGADOS: 1 EQUIPO EQUIPOS PENDIENTES: _____
 NÚMERO DE SERIE: _____ VIGENCIA DE GARANTÍA: _____

Condición	Aceptado	Rechazado	Observaciones
Sistema de elevación			
ESTRUCTURA	/		* Engrasar columnas cuando se pongan puertas exteriores
RODAMIENTOS			
CABLES			
NIVELES DE ACCESO			
Sistema Hidráulico			
TUBERIAS	/		
CONEXIONES			
UNIDAD HIDRAULICA			
NIVEL DE ACEITE			
Sistema Eléctrico			
OPERACIONES DE BOTONERAS	/		
FUNCIONAMIENTO SENSORES			
ELEMENTOS DE ILUMINACIÓN			
CONTROL DE OPERACIÓN			
Estético			
ACABADOS	/		
PINTURAS			
ETIQUETAS DE SEGURIDAD			
Dispositivos de seguridad			
VALVULA PARA CAIDAS	N/A		
MICROS DE PUERTAS			
PANEL DE SEGURIDAD			
PARO DE EMERGENCIA			

*Se entrega manual de operación y se imparte capacitación al encargado en sitio del uso adecuado del equipo para su buen funcionamiento.

COMENTARIOS: SE DEJA EQUIPO FUNCIONANDO CORRECTAMENTE
SE HACEN PRUEBAS CON PESO Y SIN PESO


DAVID GUTIERREZ
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA


Pedro Guerra López
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

* Con la firma de este documento el/los equipos quedan a resguardo del cliente, para hacer valida la garantía es necesario tener cubierto el 100% del costo del equipo.