

FORMULARIO DE INSPECCIÓN

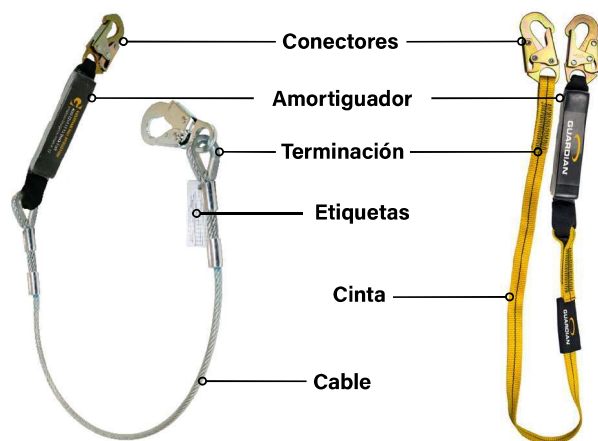
Líneas



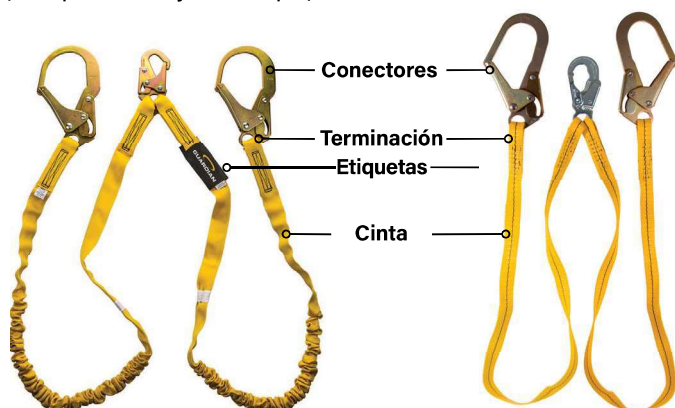
+1 (800) 466 6385

customer.service@guardianfall.com

Línea de una sola pierna (Choque externo)



Línea para dos piernas (Choque interno y sin choque)



Fabricante: _____

N.º de modelo: _____

Descripción: _____

N.º de serie: _____

N.º de lote: _____

Fecha de fabricación: _____

Etiquetas y marcas

APROBADO **NO APROBADO**

Etiqueta (Intacta y legible)

Marcas ANSI/OSHA/CSA adecuadas

Inspecciones actuales / al día

Fecha del primer uso

Conectores

APROBADO **NO APROBADO**

Conector (Cierre automático y bloqueo)

Compuerta de gancho / remaches

Corrosión

Picaduras / mellas

Material (Cinta o cable)

APROBADO **NO APROBADO**

Costuras rotas / faltantes / sueltas

Terminación (Costura, empalme o engarzado)

Longitud de la cinta

Cortes / quemaduras / agujeros

Daño de pintura

Separación / deshiladura de cables

Paquete antichoque (Si lo hay)

APROBADO **NO APROBADO**

Funda / tubo termorretráctil
(No cortar ni quitar)

Costuras dañadas / deshilachadas / rotas

Indicador de impacto (Signos de despliegue)

Propietario / Empresa: _____

Nombre del inspector: _____

Firma: _____

Fecha de inspección: _____

Fecha de entrada en servicio: _____



INDUSAFETY
SERVICIOS GENERALES

Web: indusafety.com.pe
Cel: 923 705 468 - 914 438 215
Correo: ventas@indusafety.com.pe