



E02 bs  
Índice 1 de 16 11 09

# ASEGURADOR manual

## FICHA DE REVISIÓN

Usuario:		Nombre de la empresa:	
Modelo:		Dirección:	
Número de serie:		Identificador personalizado:	
Año de fabricación:		Comentarios:	
Fecha de la 1ª utilización:		Fecha de compra:	

**La revisión de este producto se debe realizar con la ficha técnica del fabricante  
Este equipo no es un EPI**

### Historial de la revisión:

Los resultados de la revisión se dan con la condición de que los componentes a revisar no se tengan que dar de baja sistemáticamente porque:

- El componente ha sido modificado fuera de la unidad de fabricación.
- El componente ha recibido un esfuerzo importante (golpe, caída, presión, etc.).
- El producto ha sido utilizado a temperaturas inferiores a -40 °C y superiores a + 80 °C.
- El producto ha superado la vida útil indicada por el fabricante.
- El producto ha estado en contacto con productos químicos.

El inspector declina cualquier responsabilidad en caso de inexactitud en la información, relativa al historial de la revisión, facilitada por el usuario.

### Revisión visual de los elementos de seguridad

**C B V R D**

Estado del cuerpo (desgaste, corrosión, marcas, deformaciones, fisuras)

Estado de los elementos de fricción: zonas de frenado (desgaste, corrosión, marcas, deformaciones, fisuras)

Estado de los orificios de conexión

Estado del cable imperdible

### Revisión funcional

**C B V R D**

Prueba de funcionamiento con cuerda

**C:** Comentario (ampliado más abajo) / **B:** Bueno / **V:** A vigilar / **R:** A reparar / **D:** A desechar

### Comentarios:

### Veredicto (marque con una cruz)

El producto **es apto** para ser utilizado

El producto **no es apto** para ser utilizado

Fecha de la revisión:

Fecha de la próxima revisión:

Revisado por:

Empresa:

Firma: