



FICHA DE CONTROL ESCALERA TRANSFORMABLE



| | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|
| Fecha de control: _____ | Referencia del material: _____ | Fecha de compra: _____ |
| Nombre del responsable de control: _____ | Nombre del fabricante: _____ | Número de identificación: _____ |

| | CONFORMIDAD | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | SÍ | NO |
| Control visual del estado general | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Control visual de la deformación eventual de los peldaños, montantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A Control visual de los engastes (ensamblaje montante - escalones) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B Control visual del desgaste o de la ausencia de zapatas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C Presencia de etiquetas de seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D Comprobar que las articulaciones están en buen estado y se enganchan por completo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E Comprobar que los peldaños no giran | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F Comprobar que los ganchos están en buen estado con el pestillo de seguridad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G Comprobar que las correas están en buen estado (para los modelos provistos de ellas) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|---------------------------|--|
| Conclusión: Producto apto <input type="checkbox"/> Producto a reparar <input type="checkbox"/> Producto a reformar <input type="checkbox"/> | | |
| Próxima fecha de comprobación: _____ | Observación: _____ | |