

CHECKLIST PER IL CONTROLLO PERIODICO DELLE CATENE

Cliente: Data:	Costruttore: Modello: Matricola: Ore di esercizio: Riferimento foglio di lavoro n.:
-------------------------------------	--

Elenco controlli	Esito del controllo	Osservazioni e commenti
Catene di sollevamento		
Tiranti		
Allungamento		
Fermo catene piastra		
Catene cabina elevabile		
Tiranti		
Allungamento		
Fermo catene		

Legenda - OK: Funzionamento corretto; N.P.: Non presente; STOP: Fermare la macchina (pericolo); R.I.: Richiesta Intervento

NOTE

Note:

--

Allungamento catene (%):

*Allungamento max consentito 3%
(2% carrelli con posto guida elevabile)*

VALUTAZIONE IN MERITO ALLA PROSECUZIONE DELL'ESERCIZIO <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	Firma del tecnico	Firma del cliente
--	-------------------	-------------------

--