

**(1) Identificación del verificador y empresa:**

\*Nombre de su empresa: \_\_\_\_\_

\*Nombre del verificador: \_\_\_\_\_ \*Fecha de la revisión: \_\_\_\_\_

**(2) Identificación del cliente:**

\*Nombre / apellido del cliente: \_\_\_\_\_ Nombre / apellido del usuario: \_\_\_\_\_

**(3) Identificación del producto:**

\*Referencia del producto: \_\_\_\_\_ \*N° de serie o N° de lote: \_\_\_\_\_

\*Fecha de fabricación: \_\_\_\_\_ Fecha de 1era puesta en servicio: \_\_\_\_\_

**(4) CONTROLES:**

Doc N°: Gi \_\_\_\_\_ -  ← \*Número de puntos que controlar

Punto número	Sin defecto aparente	Defecto importante	No procede	Comentarios
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**(5) Resultado:**

El cliente acepta la reparación del equipo arriba

El cliente no acepta la reparación del equipo arriba

1

2

Le agradecemos la confianza que nos otorga para la revisión de su producto, y le informamos de que el producto se puede utilizar tal cual:

\*Fecha de la próxima revisión:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



\*Firma del verificador:

\_\_\_\_\_

1

Le agradecemos la confianza que nos otorga para la revisión de su producto; sin embargo, no podemos dar nuestra aprobación para su utilización por las razones más abajo:

A - Según la revisión arriba realizada, el producto no se puede utilizar tal cual

B - El equipo no ha sido concebido para la parada de caídas (E.P.I.)

C - El equipo no está conforme a las normas vigentes

D - No estamos habilitados por el fabricante para revisar el producto

\*Firma del verificador:

\_\_\_\_\_

**Si el resultado de la verificación corresponde a los puntos A, B, C o D, la empresa Kratos Safety no se hará responsable de cualquier accidente que sobrevenga a consecuencia de la utilización del producto.**

2