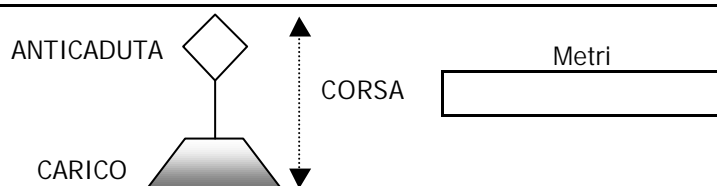


**FOGLIO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI TECNICI PER  
ANTICADUTA PER CARICHI**

(da compilare tassativamente in ogni sua parte)

**RESTITUIRE AL N° 011-3149355**Rif.:  
formulario  
fornitore n° 21  
Indice 03**CARICO**Carico massimo da mettere in sicurezza: Kg.  
Dimensioni del carico: \_\_\_\_\_  
Numero dei punti d'ancoraggio: \_\_\_\_\_  
Numero di motori o paranchi: \_\_\_\_\_**CICLI**Numero dei cicli per ora: \_\_\_\_\_ /ora  
Numero dei cicli per giorno: \_\_\_\_\_ /giorno  
Durata d'utilizzo senza sosta: \_\_\_\_\_**CORSA****VELOCITA' DI MOVIMENTO DEL CARICO**

	Salita	Discesa
Minima:	m/min	m/min
Massima:	m/min	m/min

**AMBIENTE D'UTILIZZO**Temperatura massima: °C \_\_\_\_\_  
Utilizzo all'interno: SI NO  
Presenza d'umidità: SI NO  
Temperatura minima: °C \_\_\_\_\_  
Utilizzo all'esterno: SI NO  
Presenza di sostanze acide: SI NO**SCHEMA DEL VOSTRO IMPIANTO:**

Commenti:

Visto del Direttore Tecnico: \_\_\_\_\_

Prodotto determinato: \_\_\_\_\_

**IL CARICO MASSIMO STATICO DEVE COMPRENDERE I PESI TOTALI DEGLI EQUIPAGGIAMENTI DI SICUREZZA, SENZA EFFETTO DINAMICO E CON UNA PRECISIONE DI  $\pm 20$  Kg.****Dati della società richiedente:**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Interlocutore: \_\_\_\_\_ Uff: \_\_\_\_\_

Timbro e firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_