

FORMULARIO DE INSPECCIÓN

Líneas de vida autorretráctiles



+1 (800) 466 6385

customer.service@guardianfall.com



Fabricante: _____

N.º de modelo: _____

Descripción: _____

N.º de serie: _____

N.º de lote: _____

Fecha de fabricación: _____

**HEIGHT SAFETY.
SIMPLIFIED.**
guardianfall.com

Etiquetas y marcas

APROBADO **NO APROBADO**

Etiqueta (Intacta y legible)

Marcas ANSI/OSHA/CSA adecuadas

Inspecciones actuales / al día

Fecha del primer uso

Paquete antichoque (Si lo hay)

APROBADO **NO APROBADO**

Funda / tubo termorretráctil (No cortar ni quitar)

Costuras dañadas / deshilachadas / rotas

Indicador de impacto (Signos de despliegue)

Carcasa

APROBADO **NO APROBADO**

Remaches de punto de conexión

Tuercas / pernos / tornillos

Evidencia de daños (Abolladuras / roturas/óxido)

Línea de vida (Cinta o cable)

APROBADO **NO APROBADO**

Terminación (Costura, empalme o engarzado)

Costuras cortadas / deshilachadas / rotas

Desgaste excesivo

Separación / deshiladura de cables

Toda la longitud se retrae suavemente

Prueba de frenado / función de bloqueo

Conectores

APROBADO **NO APROBADO**

Conector (Cierre automático y bloqueo)

Cuerpo del mosquetón / remaches

Corrosión

Picaduras / mellas

Propietario / Empresa: _____

Nombre del inspector: _____

Firma: _____

Fecha de inspección: _____

Fecha de entrada en servicio: _____