



CERTIFICADO DE INSPECCIÓN PERIÓDICA DE ASCENSOR

RAE		Número de certificado	
------------	--	-----------------------	--

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASCENSOR

Titular			
Ubicación (vía, nº...)/ Localidad			
Uso del edificio			
Identificación dentro del edificio <input type="checkbox"/> Ascensor único <input type="checkbox"/> Ascensor correspondiente a:			
Modelo	Nº serie	Fecha de puesta en servicio / /	
Empresa conservadora		Nº identificación	

2 DATOS DE LA INSPECCIÓN

Organismo de Control			
Técnico Inspector			
Actuación de inspección	<input type="checkbox"/> Comprobación periódica <input type="checkbox"/> Verificar la corrección de defectos encontrados en la comprobación periódica		
Periodicidad	<input type="checkbox"/> Cada 2 años	<input type="checkbox"/> Cada 4 años	<input type="checkbox"/> Cada 6 años
			Fecha de la inspección / /

DATOS TÉCNICOS DEL ASCENSOR

Accionamiento	Sistema	Maniobra	Cuarto de máquinas
	Tipo	Velocidad	Tipo
			Accesos
Carga útil	kg	Control veloc.	Tipo
Número de personas		Potencia	Suspensión
Número de paradas		Hueco	Número
Recorrido	m	Puertas rellano	Dimensión
			mm
			Cilindros (Nº / tipo) /

RESULTADOS DE LAS COMPROBACIONES REALIZADAS

No se han encontrado defectos.

Se han encontrado los defectos que se indican a continuación (se relacionan agrupados en leves, graves y muy graves).

3 DICTAMEN

El Técnico firmante del presente Certificado, como Técnico Inspector perteneciente al Organismo de Control indicado en el apartado 2 del mismo, declara, a los efectos previstos en el apartado 11 de la Instrucción Técnica AEM 1 del Reglamento de Aparatos de Elevación y Manutención, aprobada por el Real Decreto 88/2013, haber realizado la actuación de inspección que se indica en el mencionado apartado 2 de este Certificado, emitiendo, a la vista de los resultados obtenidos, DICTAMEN

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FAVORABLE sin defectos | <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE, con defectos a subsanar en seis meses |
| <input type="checkbox"/> FAVORABLE con defectos leves | <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE, quedando el ascensor fuera de servicio |
| <input type="checkbox"/> FAVORABLE con reparo por reiteración de defectos leves | |

Correspondiendo antes del / / realizar la próxima inspección periódica del ascensor.
 verificar la corrección de los defectos encontrados.

En a de de

(Firma del Técnico Inspector y sello del Organismo de Control)

RESULTADOS DE LAS COMPROBACIONES REALIZADAS / OBSERVACIONES

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma del Técnico Inspector y sello del Organismo de Control)

Fdo.: