

FORMULAS DE INSPECCION CORDON DE SEGURIDAD

Fabricacion: _____

Modelo#: _____

Descripcion: _____

Serial#: _____

Lot#: _____

Fecha de fabricacion: _____

CORDON DOBLE ☐

CORDON SOLO ☐

Propietario / Empresa: _____

Nombre del inspector: _____

Firma: _____

Fecha de la inspeccion: _____

Fecha de servicio: _____

✓ X ●
SI / NO / NA M T W T F S S

Etiqueta (Intacta y Legible)

Marcaciones ANSI/OSHA/CSA apropiadas
Las inspecciones estan al día
Fecha de primer uso

Conectores

Conector (autocierre y cierre)

Puerta de gancho / Remaches
Corrosion
Entradas en boxes / Cortes

Material (cinta o cable)

Costuras rotas / faltantes / sueltas
Terminacion (Stitch, Splice o Swage)

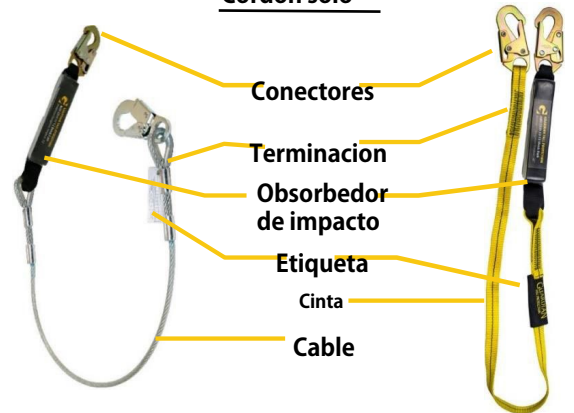
Longitud de la cinta
Cortes / Quemaduras / Agujeros
Daños en la pintura
Separacion de cables / Jaula de pajaros

Mochila Absorbedor (si está)

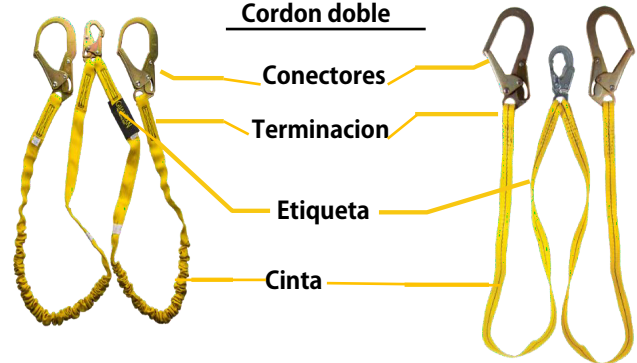
Tapa / tubo retráctil (No cortar ni retirar)

Daños / Deshilachados / Costuras rotas
Indicador de impacto (Signos de despliegue)

Cordon solo



Cordon doble



NOTAS
