

|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA SPRZĘTU DO PRZEGLĄDU** |
| **DANE KONTRAHENTA**  | Nazwa |   |
| Adres wysyłki |   |
|
| Telefon  |   |
| E-mail |   |
| **SPRZĘT** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Uwagi** | **Ilość** |
| 1 | Kaski |   |   |
| 2 | Absorbery energii |   |   |
| 3 | Karabinki/Zatrzaśniki |   |   |
| 4 | Uprzęże/Szelki bezpieczeństwa |   |   |
| 5 | Taśmy |   |   |
| 6 | Lonże |   |   |
| 7 | Bloczki |   |   |
| 9 | Urządzenia samohamowne |   |   |
| 10 | Urządzenia zaciskowe |   |   |
| 11 | Urządzenia asekuracyjne |   |   |
| 12 | Urządzenia zjazdowe |   |   |
| 13 | Urządzenia ewakuacyjne |   |   |
| 14 | Liny |   |   |
|
| 15 | Inne |   |   |
|
| UWAGI KLIENTA ODNOŚNIE STANU SPRZĘTU |
| Oświadczam, iż użytkowany sprzęt chroniący przed upadkiem z wysokości:1. Był użytkowany/nie był użytkowany\* zgodnie z jego przeznaczeniem.2. Brał udział /nie brał udziału\* w powstrzymywaniu spadania.3. Upadł/ nie upadł\* z wysokości Nazwa sprzętu\*\*……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………….. Rodzaj podłoża na które upadł sprzęt\* …………………………………………. **\*niepotrzebne skreślić Podpis:** |
|
|
|
|
|
|