

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | | | | |
|
|
|
|
|
|