



Projet: *Numéro de projet -Nom / Nom, Société / Rue / Code postal / Ville*

Protocole de réception et de maintenance

Inspecteur qualifié :

Client contrôle annuel

Nom / Société

Nom / Société

Rue

Rue

Code postal / Lieu

Code postal / Lieu

Contact

Téléphone

e-mail

Contrôle avec la maintenance - Checkliste

Contrôle par une personne compétente autorisée par le fabricant, en tenant compte des instructions du fabricant.

Test réussi (aucune remarque sur l'ensemble du dispositif d'ancrage !)

Test réalisé avec des réserves.

Test non satisfaisant

Remarques / Défauts / Réclamations

Il s'agit de confirmer que tout a été contrôlé selon les critères du fabricant et que toute réclamation a été notée.

Date

Nom en majuscules

Signature du commanditaire

V0821 380.000.241

