DENOMINACIÓN DE LA OBRA/SERVICIO				
Nº DE ASUNTO				
FECHA DEL CONTROL		Nº del Control		
TIPO DE HERRAMIENTA	ESCALERAS			
JEFE DE OBRA / ENCARGADO				
NUMERO DE IDENTIFICACION/SERIE				
INSPECTOR				

CHECK LIST DE SEGURIDAD DE ESCALERAS

COD	LISTA DE CHEQUEO	RESULTADO	
		CONFORME	NO CONFORME
1	Largueros y peldaños en perfecto estado. (No doblados, sin fisuras).		
2	Escalera con dispositivos antideslizantes en su base. (En buen estado).		
3	Escaleras de tjjera con sistemas antiapertura (Cadenas, etc.).		
4	Buen estado de los sistemas extensibles (cuerdas, poleas, mecanismos).		
5	La escalera dispone de código identificativo.		
6	La tapa cierra correctamente.		
OBSERVACIONES:			

INSPECTOR
Sr: