



**INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS**

**ASCENSORES**

**DECLARACIÓN JURADA PARA DISPOSITIVOS DE ACCESIBILIDAD**

EXP. SIME N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EXP. SEM N° 9079 - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

FECHA

**1- DATOS DEL INMUEBLE**

PROPIETARIO

DIRECCIÓN  N°

ENTRE  Y

PADRÓN  DESTINO

**2- TIPO DE TRÁMITE**

APROBAR PROYECTO  HABILITAR  REGULARIZAR  VIABILIDAD

**3- TIPO DE DISPOSITIVO**

PLATAFORMA V. CERRADA  SILLA SALVA ESCALERA

PLATAFORMA V. ABIERTA  PLATAF. SALVAESCALERA

**4- TIPO DE MAQUINARIA**

ELECTRICO  HIDRÁULICO

**5- DATOS DEL DUCTO (SOLO PARA PLATAFORMAS VERTICALES ABIERTAS O CERRADAS)**

UBICACION DEL DISPOSITIVO : INTERIOR  EXTERIOR

REQUIERE DUCTO SI  NO

FUNCIONAMIENTO ASISTIDO  AUTÓNOMO

EL DUCTO CUENTA CON ESTRUCTURA AUTO-PORTANTE? SI  NO

MEDIDAS DEL DUCTO (ANCHO X PROFUND.)  X  M

MATERIAL DEL DUCTO

**6- DATOS DE LA CABINA (SOLO PARA PLATAFORMAS VERTICALES ABIERTAS O CERRADAS)**

CASA INSTALADORA  N° DE DISPOSITIVOS A INSTALAR

MEDIDAS DE LA CABINA O PLATAFORMA (ANCHO X PROFUND.)  X  M

ANCHO DE PUERTA  M N° DE PARADAS  RECORRIDO  M VELOCIDAD  M/S



**INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS**  
**ASCENSORES**

**7- DATOS DE LA ESCALERA Y LA SILLA O PLATAFORMA SALVAESCALERAS**

CASA INSTALADORA	<input type="text"/>	Nº DE DISPOSITIVOS A INSTALAR	<input type="text"/>
ANCHO DE ESCALERA	<input type="text"/> CM	HUELLA Y CONTRAHUELLA	<input type="text"/> / <input type="text"/> CM
ANGULO CON LA HORIZONTAL	<input type="text"/> CM	RECORRIDO VERTICAL	<input type="text"/> CM
MEDIDA DE LA SILLA O PLATAFORMA	<input type="text"/> x <input type="text"/> CM	ESPACIO DE TRANSFERENCIA EN PL. BAJA	<input type="text"/> x <input type="text"/> CM
VELOCIDAD DEL DISPOSITIVO	<input type="text"/> M/S	ESPACIO DE TRANSFERENCIA EN PL. ALTA	<input type="text"/> x <input type="text"/> CM

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Los responsables declaran que los datos presentados se ajustan en todo a la realidad del proyecto y/o del mecanismo de elevación contando con los dispositivos de seguridad necesarios de forma de prevenir potenciales riesgos, cumpliendo las disposiciones departamentales vigentes referidas al tema incluyendo molestias y tendrán la responsabilidad de solucionar cualquier irregularidad.

FIRMA DEL PROPIETARIO

ACLARACION DE FIRMA

FIRMA DEL TÉCNICO

ACLARACION DE FIRMA

C.I.  -

TEL. / CEL.  /

MAIL

C.I.  -

TEL. / CEL.  /

MAIL

Timbre profesional