



(1) Identificación del verificador y empresa:

*Nombre de su empresa: UNIVERTICAL COM SLU

*Nombre del verificador: JOSUE PAGAN OLIVA *Fecha de la revisión: 17/10/2025

(2) Identificación del cliente:

*Nombre / apellido del cliente: UNIVERTICAL COM SLU Nombre / apellido del usuario: OPERACIONES

(3) Identificación del producto:

*Referencia del producto: FA6002910 *Nº de serie o Nº de lote: 25903/0035

*Fecha de fabricación: 03/2017 Fecha de 1era puesta en servicio: 03/2017

(4) CONTROLES:

Doc Nº : Gi13-201904 - 06 *Número de puntos que controlar

Punto número	Sin defecto aparente	Defecto importante	No procede	Comentarios
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(5) Resultado:

El cliente acepta la reparación del equipo arriba mencionado

El cliente no acepta la reparación del equipo arriba mencionado

1

2

Le agradecemos la confianza que nos otorga para la revisión de su producto, y le informamos de que el producto se puede utilizar tal cual:

*Fecha de la próxima revisión:

16/10/2026



*Firma del verificador:

1

Le agradecemos la confianza que nos otorga para la revisión de su producto, sin embargo no podemos dar nuestra aprobación para su utilización por las razones más abajo:

A - Según la revisión arriba realizada, el producto no se puede utilizar tal cual

B - El equipo no ha sido concebido para la parada de caídas (E.P.I.)

C - El equipo no está conforme a las normas vigentes

D - No estamos habilitados por el fabricante para revisar el producto

*Firma del verificador:

UNIVERTICAL COM S.L.U.
B-99013854
C/ Carcastillo, 3
31500 TUDELA (Navarra)
Telf: 635 502 100

Si el resultado de la verificación corresponde a los puntos A, B, C o D, la empresa Kratos Safety no se hará responsable de cualquier accidente que sobrevenga a consecuencia de la utilización del producto.

2