



INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS
ASCENSORES

FORMULARIO DE REVALIDA DE ASCENSORES Y OTROS DISPOSITIVOS DE ELEVACIÓN

| | |
|---|--|
| EXP. SIME N° _____ - _____ EXP. SEM N° _____ | FECHA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|---|--|

1- DATOS DEL INMUEBLE

Propietario

Dirección N°

Padrón Destino

2- MATRÍCULAS A REVALIDAR - Ingresar los números de matrículas separados cada una por una coma (,)

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Los responsables declaran que las instalaciones se encuentran en las mismas condiciones que dieron origen a su habilitación, 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

Aclaración

C.I.

Mail

Teléfono

Timbre profesional

USO INTERNO SIMF

Sector Mesa de Entrada

| | | |
|---------------|---------------|-------------|
| Deuda de tasa | Fecha de pago | Firma func. |
|---------------|---------------|-------------|

Sector Despacho

| | |
|----------------------|-----------|
| Fecha ultima Inspecc | Resultado |
|----------------------|-----------|

| | |
|-------------------|---------------|
| Casa conservadora | Fecha Art. 49 |
|-------------------|---------------|

| | | |
|-----------------|-------|-------------|
| Otorar reválida | fecha | Firma func. |
|-----------------|-------|-------------|

Sector Ascensores

| |
|---------------|
| Observaciones |
|---------------|

| | | |
|-----------------|-------|-------------|
| Otorar Reválida | Fecha | Firma func. |
|-----------------|-------|-------------|