

Área: _____

Andamio N°: _____

NO
UTILIZAR ESTE
ANDAMIO
¡ALÉJESE!

PELIGRO

SE PROHIBE EL USO
DE ESTE ANDAMIO

Fecha inspección: _____

Nombre Supervisor: _____

Área: _____

Andamio N°: _____

ANDAMIO
EN ARMADO O
DESARMADO

PRECAUCIÓN

Fecha Inspección: _____

Nombre Supervisor: _____

Área: _____

Andamio N°: _____

ANDAMIO
APTO

ESTE ANDAMIO ESTA EN
OPTIMAS CONDICIONES

Fecha inspección: _____

Nombre Supervisor: _____

Observaciones:

Recomendaciones:

Observaciones:

Recomendaciones:

[illegible]

Recomendaciones:
