



## LISTA DI CONTROLLO E COLLAUDO DEL MONTAGGIO

Porta Blindata mod. / dimensioni: _____	<b>N. d'ordine / anno:</b> _____ _____
DiBi. Blond mod. / dimensioni: _____	
Securflap mod. / dimensioni: _____	
Vesta mod. / dimensioni: _____	

**CLIENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

	SI	NO	NOTE
Verifica del corretto fissaggio del controtelaio alla parete			
Verifica montaggio telaio, misure, piombatura, assenza torsioni			
Verifica movimentazione e manovrabilità dell'anta			
Verifica funzionamento serratura			
Verifica assenza difetti			
Informazioni al Cliente su uso e manutenzione			
Consegna documentazione (libretto di uso e manutenzione, scheda prodotto, ecc.)			
Consegna chiavi padronali sigillate			

Note: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data: _____ / _____ / _____  <p style="text-align: center;">Firma del Tecnico</p> _____	<p style="text-align: center;">Firma del Cliente Per Collaudo montaggio positivo ed Accettazione</p> _____  <p style="text-align: center;">Con la firma del presente modulo il Cliente prende in consegna il prodotto riconoscendone la corretta posa in opera ed assenza di difetti</p>
---	--